

FORMATO EUROPEO PER  
IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome ROBERTO CAVANA  
Data e luogo di nascita MODENA 30-5-1959  
Residenza CASTELNOVO NE' MONTI - VIA DELLA FONTANA 4  
Telefono 3357114023  
E-mail cavana.roberto@gmail.com  
Nazionalità ITALIANA

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI  
ED ESPERIENZE LAVORATIVE (TITOLO  
DI STUDIO)

LAUREA IN MEDICINA e CHIRURGIA  
SPECIALIZZAZIONE in ORTOPEDIA

ESPERIENZE PROFESSIONALI  
(Incarichi ricoperti)

DIRIGENTE OSPEDALIERO DAL 1993 AL 2004.

Altro (partecipazione a convegni e  
Seminari, pubblicazioni, collaborazione  
A riviste, ecc. ed ogni altra informazione  
Che si ritiene di dover pubblicare)

PARTICIPAZIONE CONVEGNI MEDICI  
PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE (ORTOPEDIA)

ESPERIENZE ISTITUZIONALI

CONOSCENZE LINGUISTICHE

INGLESE

CONOSCENZE INFORMATICHE

MEDIE