

**FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ALESSANDRO ADANI**
Indirizzo **VIA PUCCINI**
Telefono **0536.21800**
Fax **0536.327105**

E-mail **alessandroadani@msw.it**

Nazionalità **ITALY**

Data di nascita **31.05.1949 MODENA**

TITOLI DI STUDIO

24.03.1976	Laurea in Medicina e Chirurgia. Università di Modena
09.11.1979	Specializzazione in Clinica Pediatrica; Università di Modena.
19.07.1969	Licenza Liceale presso il Liceo Scientifico Tassoni di Modena
Anno 2002 e 2003	2°e 3° CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN MEDICINA DELL'ADOLESCENZA U.O. Divisione di Pediatria ed Adolescentologia – Dipartimento della Riproduzione e Accrescimento - Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara – Arcispedale S. Anna , Direttore Prof. V. De Sanctis.
13.05.1976	Iscrizione Ordine dei Medici di Modena n.2342

ESPERIENZA LAVORATIVA

06.06.1976al 31.12.1976	Reparto Medicina Ospedale di Pavullo
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	U.S.L. di Pavullo
• Date: 01.09.1980 in corso	Pediatra di libera scelta
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda USL di Modena, Distretto di Pavullo nel Frignano

- Date da dicembre 2003 in corso

Pediatra Vaccinatore presso il Consultorio Pediatrico di Pavullo

- Nome e indirizzo del datore

Az.USL di Modena Distretto di Pavullo

Pavullo Dicembre 2010
Dott. Alessandro Adani