

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	VESPIGNANI MARIA GIOVANNA
Data di nascita	15/11/1957
Qualifica	DIR. MEDICO ANESTESIA RIAN. - RESP. S. SEMPL.
Amministrazione	AZIENDA USL DI IMOLA
Incarico attuale	RESPONSABILE SSD "TERAPIA SEMINTENSIVA"
Numero telefonico dell'ufficio	0542-662774
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	m.vespignani@ausl.imola.bo.it

**TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE LAVORATIVE**

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Altri Titoli di studio e professionali	SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	
Capacità linguistiche	
Capacità nell'uso delle tecnologie	
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	