

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	CANI EZIO
Data di nascita	10/01/1952
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO MEDICINA INTERNA RESP. STR. SEMPLICE
Amministrazione	AZIENDA USL DI IMOLA
Incarico attuale	RESPONSABILE S.S.D. DAY HOSPITAL INTERNISTICO
Numero telefonico dell'ufficio	0542-662234
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	e.cani@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 MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE
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)	