

Curriculum Vitae

Nome	PILONE GRAZIA
Data di nascita	12/03/1957
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO
Amministrazione	
Incarico attuale	LIBERA PROFESSIONE
n. telefonico	3357079600
E-mail istituzionale	pilone.grz@gmail.com

**Titoli di Studio e Professionali
ed esperienze lavorative**

Titolo di Studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Altri titoli di studio e professionali	SPECIALIZZAZIONE IN GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA IN SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	MEDICO MEDICINA GENERALE DIPENDENTE OSPEDALIERO LIBERO PROFESSIONISTA
Capacità linguistiche	LINGUA INGLESE BASE
Capacità nell'uso delle tecnologie	Coerenti con l'attività professionale svolta
Altro (partecipazione a convegni, seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, ecc., e ogni altra informazione che il dirigente ritiene utile dover indicare	

De 07.12.2022 *[Handwritten Signature]*