|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME**  **COGNOME** | **PROFESSIONE** | **DISCIPLINA** | **ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE** | **DESCRIZIONE ATTVITA’PROFESSIONALE/FORMATIVA** |
| Mario Rossi | Medico Chirurgo | Nefrologia | Azienda Ospedaliera xxxx | Dal 2012 al 2017 Dirigente presso Servizio di Dialisi della Azienda Ospedaliera xxxxx  Dal 2017 ad oggi Direttore UOC Nefrologia Azienda Ospedaliera xxxx  Dal 2016 Presidente Associazione Tecnico scientifica xxxxxxx  Anno Accademico 2006/2007 Dottorato di ricerca in xxxxxx  [...][[1]](#footnote-1) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Modello a titolo esemplificativo [↑](#footnote-ref-1)