|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 xxxxxDal 2017 ad oggi Direttore UOC Nefrologia Azienda Ospedaliera xxxxDal 2016 Presidente Associazione Tecnico scientifica xxxxxxxAnno Accademico 2006/2007 Dottorato di ricerca in xxxxxx[...][[1]](#footnote-1) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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