

# CURRICULUM VITAE di Giulia Zarantonello

La sottoscritta Giulia Zarantonello  
consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.  
76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in  
formato europeo, corrispondono a verità.

## INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	Zarantonello Giulia
Qualifica	Dirigente medico - U.O. Neurologia
Amministrazione	Neurologia
Incarico attuale	Incarico di natura professionale in qualità di dirigente medico disciplina Neurologia
Numero telefonico dell'ufficio	0444 753772
Fax dell'ufficio	0444 757344
E-mail istituzionale	giulia.zarantonello@aulss8.veneto.it

## TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA- UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA (2006)
Altri titoli di studio e professionali	SPECIALIZZAZIONE IN NEUROLOGIA – UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA (2013)
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	<b>Dal 1 giugno 2017</b> dirigente medico presso l'U.O Neurologia dell'Ospedale S.Bortolo di Vicenza con contratto a tempo indeterminato <b>Giugno 2015 - maggio 2017</b> dirigente medico presso l'U.O Neurologia dell'Ospedale S.Bortolo di Vicenza con contratto a tempo determinato <b>Novembre 2014 - maggio 2015</b> contratto co.co.co (collaborazione coordinata e continuativa) presso l'U.O Neurologia dell'Ospedale S.Bortolo di Vicenza <b>Settembre - ottobre 2014</b> specialista ambulatoriale interno nella disciplina di Neurologia presso l'Ospedale S. Bassiano di Bassano del Grappa (VI) <b>Ottobre 2013 - agosto 2014</b> borsa di studio presso la Clinica Neurologica I dell'A.O. di Padova <b>Agosto - ottobre 2013</b> contratto libero-professionale presso la Clinica Neurologica II dell'Ospedale S. Antonio di Padova
Capacità linguistiche	INGLESE E TEDESCO BUONA LA CONOSCENZA DELLA LINGUA SCRITTA E PARLATA

Autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Luogo *Vicenza*, data *23/02/23*

FIRMA  
Firma oscurata ai sensi delle linee guida del Garante per la Privacy