

**Anagrafica**

Cognome e nome: MENATO FABIA  
Nato il:  
Codice Fiscale:

**Documento di riconoscimento**

Tipo di documento:  
Rilasciato il:

**Indirizzo di residenza**

Residenza:  
Località:

**Contatti**

Telefono:  
Mail:

**Requisiti specifici**

Laurea: Medicina e chirurgia  
Università (completa di indirizzo) presso cui ha conseguito la laurea: Padova  
Data di conseguimento della laurea: 15/07/1986  
Luogo ed numero di iscrizione all'Ordine Professionale: Padova 5840  
Data di iscrizione all'Ordine Professionale: 22/12/1986  
Disciplina in cui ha conseguito la specializzazione: Radiodiagnostica  
Università presso cui ha conseguito la specializzazione: Padova  
Data di conseguimento della specializzazione: 07/12/1990  
Durata legale in anni del corso di specializzazione: 4

**PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...**

Dal 17/05/2021 al 31/12/2021

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Sicurezza in Risonanza Magnetica - Ente organizzatore: SIRM (indirizzo: segreteria@sirm.org) - durata 5 ore - 3,00 crediti ECM

Dal 29/03/2021 al 31/12/2021

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo I fascicolo Journal Radiology Review - Ente organizzatore: SIRM (indirizzo: segreteria@sirm.org) - durata 9 ore - 9 crediti ECM

Dal 06/09/2021 al 31/12/2021

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo III fascicolo Journal Radiology Review - Ente organizzatore: SIRM (indirizzo: segreteria@sirm.org) - durata 12 ore - 11 crediti ECM

Dal 06/01/2021 al 31/12/2021

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo VI fascicolo di Journal Radiology Review - Ente organizzatore: SIRM (indirizzo: segreteria@sirm.org) - durata 10 ore - 10 crediti ECM

Dal 08/02/2021 al 31/12/2021

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo Aggiornamenti sulla normativa di radioprotezione - Ente organizzatore: SIRM (indirizzo:

segreteria@sirm.org) - durata 3 ore - 3 crediti ECM

Dal 14/06/2021 al 31/12/2021

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo II fascicolo Journal Radiology Review 2021 - Ente organizzatore: SIRM (indirizzo: segreteria@sirm.org) - durata 9 ore - 9 crediti ECM

Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

Sono consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.

LUOGO E DATA Battaglia Terme, 21/08/2022

FIRMA \_\_\_\_\_