

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Francesco Tursi
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	Francesco.tursi@ao.lodi.it
Cell.	
Nazionalità	italiana
Data di nascita	01/11/1973

**ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

- Qualifica conseguita 2001-2005 specializzazione in pneumologia presso Scuola di specializzazione in malattie dell'apparato respiratorio facoltà di medicina e chirurgia presso l'Università degli Studi di Bologna "Alma Mater" .
2000 Laurea in Medicina e Chirurgia presso la facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Bologna "Alma Mater".
1987-1992 Licenza scientifica Liceo Scientifico "Galileo Galilei" di Trebisacce (Cs)

PRIMA LINGUA **Italiano**

ALTRE **Inglese, francese**

LINGUE

- Capacità di lettura scientifica
- Capacità di scrittura scientifica
- Capacità di espressione orale scientifica

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date *2005-ora*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Provincia di Lodi
- Tipo di impiego Dirigente medico presso la USC di Pneumologia,

Principali attività e responsabilità

Presidente dell'associazione lodigiana ossigenoterapia riabilitativa alor onlus

Principali attività e responsabilità

Segreteria dell'Associazione Italiana per lo Studio della Tosse AIST
Organizzazione di Pneumolodi " convegno annuale nazionale"

ALLEGATI

Elenco pubblicazioni su riviste scientifiche e lavori presentati a convegni scientifici

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Lodi, 28/03/ 2011

In fede
Francesco Tursi

PER ACCETTAZIONE

Luigi Negri