

*CURRICULUM Dott.ssa Nada Corti dirigente medico Azienda USL 8-AREZZO dal 1/04/1973 al 31/03/2013.*

*La sottoscritta dichiara , sotto la propria responsabilità:*

*di esser nata a San Giovanni V/no AR il 18/07/1947 ed ivi residente in via P Gobetti 11. ( Tel: 3475102617, mail : [nadacorti@tiscali.it](mailto:nadacorti@tiscali.it))*

*Dichiaro inoltre ai sensi dell'art.46-47 D.P.R. 28.12.00 n.445 i seguenti stati, fatti e qualità personali:*

- 1) Laurea Medicina Chirurgia Università Studi FI 1972*
- 2) Specializzazione Malattie Cardiovascolari Università Studi FI 1979*
- 3) Idoneità Aiuto Medicina 1985*
- 4) Idoneità Primario Medico 1988*
- 5) Incarichi Specialista Cardiologia USL 23-USL 20/A 1982-1984*
- 6) Docente Scuola Infermieri USL20/A 1977-1993.*
- 7) Modulo Diabetologia 1994*
- 8) Corsi Perfezionamento annuali con esame finale in Medicina Vascolare Università Studi PG 1993-1998*
- 9) Responsabile Ambulatorio Diagnostica Vascolare e Referente Zona Valdarno per tale disciplina dal 1998*
- 10) Incarico alta specializzazione "Diagnosi Vascolare non invasiva" 2003*
- 11) Docente Corso Laurea Infermieristica –sede Valdarno 2004-2005*
- 12) Dirigente Medico U.O Medicina Chirurgia Accettazione Urgenza zona V/NO 2002*
- 13) Dirigente Medico UOC Medicina Interna V/NO 2008*
- 14) Direttore F.F U.O.C Medicina Interna PO V/NO 2011/2013*
- 15) Pubblicazioni scientifiche, aggiornamenti per partecipazione a Corsi e Congressi intra –extra USL con relativi ECM a disposizione nel fascicolo.*

*La sottoscritta autorizza infine, ai sensi dell'art. 11, legge 31.12.1996, n 675, codesta amministrazione al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente.*

29/09/2016

Dott.ssa N. CORTI -

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'N. Corti', written in a cursive style.