

INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome	DI TORO
Nome	ERNESTO
Data di Nascita	12/04/1954
Qualifica	MEDICO CHIRURGO
Amministrazione	
Struttura di Appartenenza	ASL DELLA PROVINCIA DI COMO
Incarico attuale	PRESTAZIONE D'OPERA PROFESSIONALE IN QUALITA' DI MEDICO GERIATRA
Numero telefonico dell'ufficio	031/6337914 031/799523
Fax dell'Ufficio	
E-mail istituzionale	ditorio@asl.como.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE	
Titoli di Studio	LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA
Altri titoli di studio e professionali	SPECIALISTA IN GERIATRIA E GERONTOLOGIA
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	SI ALLEGA CURRICULUM VITAE
Capacità linguistiche (lingua, livello parlato, livello scritto)	INGLESE SCOLSTICO SIA PARLATO CHE SCRITTO
Capacità nell'uso delle tecnologie	BUONA CAPACITA' NELL'UTILIZZO DEL PC E DEI SUOI APPLICATIVI
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	<ul style="list-style-type: none"> - CORSO VAOR SVOLTOSI A MILANO NEL MESO DI MAGGIO/GIUGNO 2014 - CORSO DI FORMAZIONE "CURE PALLIATIVE" COD. AZIEND. 2064