

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Chiarelli Giuseppe
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità ITALIANA

Luogo e Data
di nascita CARIATI 21/12/1957

ESPERIENZA LAVORATIVA

- *Date (da – a)* - Assistente medico volontario presso la **Clinica Universitaria
ORL- Policlinico di Milano** dal 14/11/1987 al 14/12/1989
- *Dirigente medico I livello con incarico “Alta specializzazione
in Audio-Vestibologia” - Ospedale Maggiore Lodi USC ORL*
dal 16/12/1989 al 30/06/2020
- Attualmente **Libero Professionista**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- *Date (da – a)* - **Partecipazione a numerosi congressi nazionali,
internazionali e corsi monotematici anche come relatore .**

*Nome e tipo di istituto di
istruzione
o formazione*

- *Autore e coautore di pubblicazioni su riviste nazionali e internazionali .*
- *Frequenza corsi **ECM** annualmente per aggiornamento*
- *Laurea in **Medicina e Chirurgia con il massimo dei voti e lode** in data 11/11/1982 presso l'Università degli Studi di Milano*
- *Diploma di specializzazione in **Otorinolaringoiatria con il massimo dei voti e lode** in data 13/11/1987 presso la **Clinica Otorinolaringoiatrica dell'Università degli Studi di Milano***
- *Diploma di specializzazione in **Audiologia con il massimo dei voti** in data 8/11/1994 presso la **Clinica di Audiologia dell' Università degli Studi di Milano.***
- *Iscritto all'**Ordine dei Medici e Chirurghi di Milano dal 17/02/1983***

Milano 25/05/2022

Dott. Chiarelli Giuseppe