



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **Tamburin Stefano**
Indirizzo(i) Piazzale L-A. Scuro, 10 – Verona
E-mail stefano.tamburin@univr.it
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 28/02/1971 - TMBSFN71B28F994X
Sesso Maschile

Esperienza professionale

Date **2016– ad oggi**
Lavoro o posizione ricoperti Professore Associato settore scientifico-disciplinare MED-26/ Neurologia

Date **2008 – 2016**
Lavoro o posizione ricoperti Ricercatore confermato settore scientifico-disciplinare MED-26/ Neurologia
Nome e indirizzo del datore di lavoro Università di Verona, Dipartimento di Neuroscienze, Biomedicina e Movimento, Policlinico GB Rossi, P.le Scuro 10, 37134 Verona
Tipo di attività o settore Ricerca e attività clinica

Date **2003-2008**
Lavoro o posizione ricoperti Consulente ed Assistente Neurologo
Nome e indirizzo del datore di lavoro Divisione di Neurologia della Casa di Cura 'Pederzoli' di Peschiera del Garda (VR).
Tipo di attività o settore Ricerca e attività clinica

Date **2001-2002**
Lavoro o posizione ricoperti Ha svolto servizio di guardia specialistica UOC con 50 posti letto
Nome e indirizzo del datore di lavoro Unità Operativa di Neurologia dell'Azienda Ospedaliera di Verona
Tipo di attività o settore Ricerca e attività clinica

Date **2000-2001**
Lavoro o posizione ricoperti Medico Frequentatore
Nome e indirizzo del datore di lavoro Servizio di Neurofisiopatologia della Clinica Neurologica dell'Università di Verona
Tipo di attività o settore Ricerca e attività clinica e diagnostica

Formazione

Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in medicina e chirurgia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università di Ferrara con voto 110/110 e lode
Titolo della qualifica rilasciata	Specializzazione in Neurologia – votazione 50/50
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università di Verona
Titolo della qualifica rilasciata	Dottorato di Ricerca in Neuroscienze –
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università di Verona
Titolo della qualifica rilasciata	Fellowship in Neurologia,
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Hôpital Cantonal Univer sitaire, 2000, Geneve, Switzerland
Titolo della qualifica rilasciata	Fellowship sulla Malattia di Parkinson (Prof . Y. Mizuno)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	2001, Juntendo University School of Medicine, Tokyo, Japan

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Italiano**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Italiano

Comprensione		Parlato		Scritto			
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale	
	Good		Good		Good		Good

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Allegati

Enumerare gli allegati al CV. (facoltativo, v. istruzioni)
1. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=tamburin+s>

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

Verona, 16.7.2019

Stefano Tamburin