

POLICLINICO DI SANT'ORSOLA



Informazioni Personali

MICHELE FIORE

Telefono Aziendale: 3518335210

Email Aziendale: michele.fiore@aosp.bo.it

Data di nascita: 2/8/1992

Esperienza Lavorativa

Data (da - a) 6/ 2024 - In corso

Nome e Indirzzo del datore di lavoro

IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Policlinico di Sant'Orsola

Tipo Impiego

Dirigente Medico - Ortopedia e

Traumatologia

Principali mansioni e responsabilità

Data (da - a)

11/ 2023 - In corso

Nome e Indirzzo del datore di

lavoro

Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche - Università di Bologna

Tipo Impiego

Dottorando di Ricerca in Scienze Chirurgiche e Tecnologie Innovative

Principali mansioni e responsabilità

Data (da - a)

11/2023 - 6/2024

Nome e Indirzzo del datore di

lavoro

Bologna Football Club 1909

Tipo Impiego

Membro dello Staff Medico

Principali mansioni e responsabilità

Istruzione e Formazione

Data (da - a)

1/2023 - /

Nome e Tipo Istituto

Saint Camillus International University of Health and Medical Sciences, Roma

Qualifica conseguita

Master Universitario di II Livello in Chirurgia della Spalla e del Gomito

Istruzione e Formazione

Data (da - a)

11/2018 - 10/2023

Nome e Tipo Istituto

Università di Bologna / IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli / IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Policlinico di Sant'Orsola



POLICLINICO DI SANT'ORSOLA



Qualifica conseguita

Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia Giudizio finale: 110/110 e

Istruzione e Formazione

Data (da - a) 10/2011 - 7/2017

Nome e Tipo Istituto

Università di Bologna

Qualifica conseguita

Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia Giudizio finale: 110/110 e lode

Istruzione e Formazione

Data (da - a)

9/ 2006 - 7/ 2011

Nome e Tipo Istituto

Liceo Scientifico

Qualifica conseguita

Maturità scientifica Giudizio finale:

100/100

Competenze Personali

Lingua Madre

italiano

Altre Lingue

inglese

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione	Orale	
B2	C1	B2	B2	C1

Altre Competenze