

## Informazioni Personali

SIMONE LONGHI

Email

Aziendale: simone.longhi@aosp.bo.it

Data di nascita: 29/ 1/ 1981

## Esperienza Lavorativa

**Data (da - a)** 1/ 2015 - 11/ 2015

**Nome e Indirizzo del datore di lavoro** AZIENDA OSPEDALIERA -  
UNIVERSITARIA "POLICLINICO  
S.ORSOLA-MALPIGHI"DI BOLOGNA  
(BO)

**Tipo Impiego** MEDICO

**Principali mansioni e responsabilità**

**Data (da - a)** 6/ 2014 - 12/ 2014

**Nome e Indirizzo del datore di lavoro** AZIENDA OSPEDALIERA -  
UNIVERSITARIA "POLICLINICO  
S.ORSOLA-MALPIGHI"DI BOLOGNA  
(BO)

**Tipo Impiego** MEDICO

**Principali mansioni e responsabilità**

**Data (da - a)** 4/ 2014 - 6/ 2014

**Nome e Indirizzo del datore di lavoro** AZIENDA OSPEDALIERA -  
UNIVERSITARIA "POLICLINICO  
S.ORSOLA-MALPIGHI"DI BOLOGNA  
(BO)

**Tipo Impiego** MEDICO

**Principali mansioni e responsabilità**

**Data (da - a)** 10/ 2013 - 3/ 2014

**Nome e Indirizzo del datore di lavoro** AZIENDA OSPEDALIERA -  
UNIVERSITARIA "POLICLINICO  
S.ORSOLA-MALPIGHI"DI BOLOGNA  
(BO)

**Tipo Impiego** MEDICO

**Principali mansioni e responsabilità**

**Data (da - a)** 6/ 2013 - 9/ 2013

**Nome e Indirizzo del datore di lavoro** AZIENDA OSPEDALIERA -  
UNIVERSITARIA "POLICLINICO  
S.ORSOLA-MALPIGHI"DI BOLOGNA  
(BO)

**Tipo Impiego** MEDICO

**Principali mansioni e responsabilità**

**Competenze Personali**

**Lingua Madre** italiano

**Altre Competenze**