

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome Nome	
Telefono	010.5636.702
E-mail	lauradoria@ospedale-gaslini.ge.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	

FORMAZIONE E STAGE

Tipologia	
Data	
Sede	

SPECIALIZZAZIONI

Tipologia	Neuropsichiatria Infantile
Data	
Sede	Università degli Studi di Genova

ESPERIENZA LAVORATIVA

Data (da – a)	
Nome Istituzione	Istituto Giannina Gaslina
Incarico ricoperto	Dirigente di 1° livello
COORDINAMENTO GRUPPI DI LAVORO – GRUPPI DI RICERCA. NAZIONALI ED INTERNAZIONALI	

ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE PIÙ SIGNIFICATIVE

ULTERIORI INFORMAZIONI	
------------------------	--