|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEDE DEL TIROCINIO** | **TUTOR AZIENDALE** | **EMAIL** | **MONTE ORE TIROCINIO** | **NOTE** |
| **Azienda ospedaliera integrata di Verona - Servizio di Medicina Respiratorie e Medicina dello Sport – sede Policlinico** | Ferrari Marcello | [marcello.ferrari@univr.it](mailto:marcello.ferrari@univr.it) | 100 | Contattare il tutor aziendale per attivare il tirocinio |
| **Azienda ospedaliera di Verona - Unità Semplice Funzionale di Medicina dello Sport – sede Ospedale Civile** | Bertaiola Mariano | [mariano.bertaiola@gmail.com](mailto:marcello.bertaiola@gmail.com) | 100 | Contattare il tutor aziendale per attivare il tirocinio |
| **Azienda ospedaliera di Verona – UOC di Cardiologia** | Gaspari Mariagrazia | [mariagrazia.gaspari@aovr.veneto.it](mailto:mariagrazia.gaspari@aovr.veneto.it) | 50 | Contattare la segreteria di scienze motorie per attivare il tirocinio |