BREVE CURRICULUM VITAE			
Informazioni personali: Cognome / Nome	Dr. Alberto Grunberger		
Qualifica Possibili qualifiche: 1. Docente con titolo ufficiale 2. Esperto professionale			
Istruzione e formazione *Indicare i titoli posseduti;* ***indicare solo le voci indispensabili a stabilire la competenza*** *(ad es. se si è in possesso di titolo di laurea non è necessario indicare il diploma di scuola superiore conseguito)*	*Data di conseguimento*	*Titolo della qualifica rilasciata*	*Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione*
Diploma di scuola superiore			
Diploma professionale			
Diploma universitario			
Laurea	Settembre 1995	Medicina e chirurgia	Università di Sassari
Laurea specialistica			
Specializzazioni	Novembre 1999	oftalmologia	Univ di Sassari
Master	2007	ipovisione	Varese centro ipovisone
Dottorato di ricerca			
Altri titoli		Corso di perfezionamento in fluorangiografia e laser terapia	Università di Sassari
Esperienza professionale *Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego ricoperto* ***solo se pertinente ai contenuti del corso specifico*** *(se necessario aggiungere delle righe)*	Responsabile unico del "Centro per la Riabilitazione dei Pazienti Ipovedenti" della ASL n°3 Nuoro.		
Date			
Lavoro o posizione ricoperti			
Principali attività e responsabilità			
Date			
Lavoro o posizione ricoperti			
Principali attività e responsabilità			
Pubblicazioni scientifiche *Iniziare con le informazioni più recenti ed elencarle* ***solo se pertinente ai contenuti del corso specifico***	Marzo-aprile 2006: Co-autore del poster "The Quality of Low Vision Clinical Outcome: Satisfaction of Working Age Visually Impaired People" M.Prati1, M.Broggini1, A.Grundberger2, G.Piras2, C.Azzolini1. 1Ophthalmology Department, Insubria University, Varese, Italy; 2Ophthalmology Department, Nuoro Hospital, Nuoro, Italy. Presentato al congresso ARVO il 4 maggio 2006 Fort Laderdale, Florida.		
Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, che il presente curriculum verrà allegato al programma dell'evento formativo XXXXX e pubblicato nella banca dati presente nel sito http:// ecm.regione.veneto.it, a tal fine presto il consenso al trattamento dei dati personali ivi contenuti. Data Firma			