



MODELLO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome	Nome	Vallone Giuseppina
Data di nascita		11/03/1957
Qualifica		Dirigente Medico
Amministrazione		A.O."S. G. Moscati"
Incarico attuale		Dirigente Laboratorio Analisi
Numero telefonico dell'ufficio		0825/203220
Fax dell'ufficio		0825/203220
E-mail istituzionale		givallone2656@aosgmoscati.av.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea
Altri titoli di studio e professionali	Specializzazione
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	
Capacità linguistiche	
Capacità nell'uso delle tecnologie	
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	