CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Angelini Angelo
Data di nascita	30/12/1954
Qualifica	I Fascia
Amministrazione	ASL DI TARANTO - TA
Incarico attuale	Dirigente ASL I fascia - Rianimazione P.O. San G. Moscati
Numero telefonico dell'ufficio	0994585741
Fax dell'ufficio	0994585705
E-mail istituzionale	mallardian@libero.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia
Altri titoli di studio e professionali	- Specializzazione in Anestesiologia e Rianimazione
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	
Capacità linguistiche	

Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
Inglese	Scolastico	Scolastico

Capacità nell'uso delle tecnologie	- Tutte quelle pertinenti alla specializzazione
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	- Corsi di aggiornamento pertinenti alla specializzazione

RETRIBUZIONE ANNUA LORDA RISULTANTE DAL CONTRATTO INDIVIDUALE					
Amministrazione: ASL DI TARANTO - TA					
dirigente: Angelini Angelo					
incarico ricoperto: Dirigente ASL I fascia - Rianimazione P.O. San G. Moscati					
stipendio tabellare	**posizione parte fissa**	**posizione parte variabile**	**retribuzione di risultato**	**altro***	**TOTALE ANNUO LORDO**
€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

*ogni altro emolumento retributivo non ricompreso nelle voci precedenti