Allegato

MODELLO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**[COGNOME, Nome]** LEONE MARIA CONCETTA
Data di nascita	29-09-1954
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO
Amministrazione	ASP. CZ (UOISP SERV. VACCINAZIONI CELIDO)
Incarico attuale	INCARICO PROF. DI BASE LIVELLO IX
Numero telefonico dell'ufficio	0961738707
Fax dell'ufficio	0961 738707
E-mail istituzionale	

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Altri titoli di studio e professionali	DIPLOMA SPECIALIZ. IN IGIENE E MED. PREV.
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	INCARICHI GUARDIA MEDICA - TITOLARE CONVENZIONE COMUNE BELCASTRO MED FISCALE INPS - INCARICO DIRIGENTE POLO BOTRICELLO. INCARICO DIRIGENTE DSB NORD CELIDO VACCINAZIONI
Capacità linguistiche	CONOSCENZA LINGUA INGLESE
Capacità nell'uso delle tecnologie	BUONE
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	PUBBLICAZIONI: VARIAZIONI ORMONI TIROIDEI NELLA CIRROSI EPAT. - N° 7 CORSI AGGIOR. DURATA MAGGIORE DI 30 H ORD. MEDICI CL N°28 " " x E.C.M.