CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	Lega Mario
Data di nascita	
Qualifica	I Fascia
Amministrazione	OSPEDALE DI CIRCOLO E FONDAZIONE MACCHI - VARESE
Incarico attuale	Dirigente ASL I fascia - DERMATOLOGIA
Numero telefonico dell'ufficio	0332278441
Fax dell'ufficio	0332393203
E-mail istituzionale	caposala.dermatologia@ospedale.varese.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea in medicina e chirurgia						
Altri titoli di studio e professionali							
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)							
Capacità linguistiche	<table border="1"><thead><tr><th>Lingua</th><th>Livello Parlato</th><th>Livello Scritto</th></tr></thead><tbody><tr><td>Francese</td><td>Fluente</td><td>Scolastico</td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Francese	Fluente	Scolastico
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto					
Francese	Fluente	Scolastico					
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)							