

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	motta alessandro
Data di nascita	
Qualifica	I Fascia
Amministrazione	OSPEDALE DI CIRCOLO E FONDAZIONE MACCHI - VARESE
Incarico attuale	Staff - terapia intensiva neurochirurgica
Numero telefonico dell'ufficio	0332393181
Fax dell'ufficio	0332393256
E-mail istituzionale	

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	DOTTORE IN MEDICINA E CHIRURGIA														
Altri titoli di studio e professionali	- SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE														
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)															
Capacità linguistiche	<table><tr><th>Lingua</th><th>Livello Parlato</th><th>Livello Scritto</th></tr><tr><td>Inglese</td><td>Eccellente</td><td>Eccellente</td></tr><tr><td>Francese</td><td>Fluente</td><td>Fluente</td></tr><tr><td>Spagnolo</td><td>Scolastico</td><td>Scolastico</td></tr></table>			Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Eccellente	Eccellente	Francese	Fluente	Fluente	Spagnolo	Scolastico	Scolastico
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto													
Inglese	Eccellente	Eccellente													
Francese	Fluente	Fluente													
Spagnolo	Scolastico	Scolastico													
Capacità nell'uso delle tecnologie	- UTILIZZO DI PC - WORD - EXCEL - POWERPOINT - ACCESS														
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)															