

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	TRIACCA PAOLA
Data di nascita	
Qualifica	I Fascia
Amministrazione	AGENZIA REGIONALE DI SANITA'
Incarico attuale	Dirigente - GINECOLOGIA E OSTETRICIA B
Numero telefonico dell'ufficio	0332299309
Fax dell'ufficio	0332299307
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	- SPECIALIZZAZIONE IN GINECOLOGIA E OSTETRICIA						
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	- DIRIGENTE MEDICO PRESSO L'UO DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA DI LA SPEZIA DAL 15/6/2005 AL 14/9/2006 - AGENZIA REGIONALE DI SANITA'						
Capacità linguistiche	<table border="1"><thead><tr><th>Lingua</th><th>Livello Parlato</th><th>Livello Scritto</th></tr></thead><tbody><tr><td>Inglese</td><td>Fluente</td><td>Fluente</td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Fluente	Fluente
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto					
Inglese	Fluente	Fluente					
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)							