

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PINCHERA Fabio**
Indirizzo **VIA LOMBARDIA 35, 03043, CASSINO (FR)**
Telefono **3466308371**
E-mail **fpemm@libero.it**

Nazionalità Italiana
Data di nascita [06-061972]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (ad ora) Dal 2016.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro IRCSS NEUROMED, via Ateniense , Pozzilli (IS)
- Tipo di azienda o settore Sanità
- Tipo di impiego Coordinatore presso Chirurgia Vascolare

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

**MANAGEMENT PER LE FUNZIONI DI COORDINAMENTO
NELL'AREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE,
LAUREAScienze Motorie Specialistica**

ULTERIORI INFORMAZIONI

□

ALLEGATI

□

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR" attraverso cui una persona autorizza esplicitamente l'azienda a raccogliere e gestire i suoi dati personali

Firma

07/05/24
Cassin

