

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome *Mannino Fabio*
Indirizzo *Via Taranto 5/A San Giovanni La Punta*
Telefono *0957595522* *cellulare: 3475314062*
Fax
E-mail *Fabio_mannino@yahoo.it*

Nazionalità *Italiana*

Data di nascita *28/10/1968*

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Da Agosto 2002 a settembre 2004*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Azienda Ospedaliera Vittorio Emanuele-S.Bambino*
 - Tipo di azienda o settore *U.O. Chirurgia Toracica*
 - Tipo di impiego *contratto di lavoro a tempo indeterminato*
 - Principali mansioni e responsabilità *Dirigente Medico di I livello*
-
- Date (da – a) *Da settembre 2004 a tutt'oggi*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *A.R.N.A.S. Garibaldi*
 - Tipo di azienda o settore *U.O. Chirurgia Toracica*
 - Tipo di impiego *contratto a tempo indeterminato*
 - Principali mansioni e responsabilità *Dirigente Medico di I livello*

*Dichiaro che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere.
Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.
196/2003 per le finalità di cui al presente avviso di candidatura.*

Data

10/03/ 2016

firma

Fabio Mannino