CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

| Nome | ROSSI ANTONIETTA | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|--|
| Data di nascita | 11/08/1951 | | | |
| Qualifica | I Fascia | | | |
| Amministrazione | AZIENDA OSPEDALIERA 'S. MARIA' - TERNI | | | |
| Incarico attuale | Dirigente - OTORINO LARINGOIATRIA | | | |
| Numero telefonico dell'ufficio | 07442051 | | | |
| Fax dell'ufficio | 0744205006 | | | |
| E-mail istituzionale | a.rossi@aospterni.it | | | |

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

| Titolo di studio |
|---------------------------|
| Altri titoli di studio e |
| professionali |
| Esperienze professionali |
| (incarichi ricoperti) |
| Capacità linguistiche |
| |
| 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)

| LAU | LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA | | | | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|-----------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|
| - LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | Lingua | Livello Parlato | Livello Scritto | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

RETRIBUZIONE ANNUA LORDA RISULTANTE DAL CONTRATTO INDIVIDUALE

Amministrazione: AZIENDA OSPEDALIERA 'S. MARIA' - TERNI

dirigente: ROSSI ANTONIETTA

incarico ricoperto: Dirigente - OTORINO LARINGOIATRIA

| 9 | tipendio tabellare | posizione parte fissa | posizione parte variabile | retribuzione di risultato | altro* | TOTALE ANNUO LORDO |
|---|--------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------|--------|-----------------------|
| | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |

^{*}ogni altro emolumento retributivo non ricompreso nelle voci precedenti