

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GAMBIASIO ALESSANDRO**
Indirizzo **VIA CASA MORA 7**
Telefono **339/5090776**
Fax
E-mail

Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **06/03/1956**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Dal 1978 ad oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Socio Sanitaria dei Sette Laghi di Varese**
- Tipo di azienda o settore **Settore Sanitario**
- Tipo di impiego **Tecnico di Radiologia**
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Scuola Media**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Licenza Media Inferiore**
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANO

PATENTE O PATENTI

PATENTE DI GUIDA CAT. B

CUASSO AL MONTE, 21/09/2016

FIRMA

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Gian M.', written over a horizontal line.