

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FUSINO ZELIA**
Indirizzo **VIA G. SPADOLINI**
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità **Italiana**

Luogo e Data di nascita
Codice Fiscale

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Da dicembre 2004 a tutt'oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASP 204**
- Tipo di azienda o settore **Azienda Sanitaria**
- Tipo di impiego **Medico Chirurgo**

- Date (da – a) **Da dicembre 2004 a tutt'oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASP 201**
- Tipo di azienda o settore **Azienda Sanitaria**
- Tipo di impiego **Medico Chirurgo**

- Date (da – a) **Dal 1994 al 2000**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Clinica "Villa dei Gerani" (VV)**
- Tipo di azienda o settore **Clinica Privata-Convenzionata**
- Tipo di impiego **Medico Chirurgo**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date 11/11/1994
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea Medicina e Chirurgia
Università degli Studi "Federico II" (Napoli) .
Votazione: 96/110
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Medicina Generale
- Qualifica conseguita Medico Chirurgo

- Date 1996
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso Medicina Generale
ASP 204 Vibo Valentia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Medicina Generale
- Qualifica conseguita Medico di Medicina Generale

MADRELINGUA **ITALIANA**

ALTRE LINGUA

- INGLESE**
- Capacità di lettura BUONO
 - Capacità di scrittura BUONO
 - Capacità di espressione orale BUONO

PATENTE Tipo B

Vibo Valentia 18-06-2019

IN FEDE
