

**Formato europeo
curriculum vitae**



INFORMAZIONI PERSONALI

NOME LIONETTO CIVA Vincenzo Biagio
INDIRIZZO C/da Margi inf.
TELEFONO 3801373508
FAX 0941/438657
E-MAIL sindaco@comune.castellumberto.me.it

NAZIONALITÀ ITALIANA
DATA DI NASCITA 03/02/1953

ESPERIENZA LAVORATIVA

• **DATE (DA – A)** DAL 1978
• **NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO**
• **TIPO DI AZIENDA O SETTORE**
• **TIPO DI IMPIEGO** MEDICO DI BASE
• **PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• **Date (da – a)** 1978
• **NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE** UNIVERSITÀ DI MESSINA
FACOLTÀ DI CHIRURGIA E MEDICINA
• **QUALIFICA CONSEGUITA** LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
SPECIALIZZAZIONE IN OTORINOLARINGOIATRIA E PATOLOGIA CERVICO FACCIALE

PATENTE O PATENTI AGGIORNATO: B
10/09/2013

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA SULLA PRIVACY