

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	CHIARENZA MICHELE
Data di nascita	11/03/1975
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO GINECOLOGIA E OSTETRICIA
Amministrazione	ASL AL - ALESSANDRIA
Incarico attuale	Dirigente - SOC GINECOLOGIA E OSTETRICIA
Numero telefonico dell'ufficio	0131865208
Fax dell'ufficio	0131865240
E-mail istituzionale	mchiarenza@aslal.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA						
Altri titoli di studio e professionali							
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	- DIRIGENTE MEDICO PRESSO OSPEDALE CIVILE DI TORTONA - SOC GINECOLOGIA E OSTETRICIA con incarico a tempo determinato - ASL AL - ALESSANDRIA						
Capacità linguistiche	<table border="1"><thead><tr><th>Lingua</th><th>Livello Parlato</th><th>Livello Scritto</th></tr></thead><tbody><tr><td>Inglese</td><td>Fluente</td><td>Eccellente</td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Fluente	Eccellente
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto					
Inglese	Fluente	Eccellente					
Capacità nell'uso delle tecnologie	- OTTIMA CONOSCENZA DI WINDOWS E PACCHETTO OFFICE DIMESTICHEZZA CON SISTEMA OPERATIVO IOS						
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)							