

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

| | |
|---------------------------------------|---|
| Nome | Di Lella Michele |
| Data di nascita | 09/12/1959 |
| Qualifica | Dirigente Medico di Psichiatria |
| Amministrazione | ASL AL - ALESSANDRIA |
| Incarico attuale | Dirigente ASL I fascia - Dipartimento di Salute Mentale |
| Numero telefonico dell'ufficio | 0131306923 |
| Fax dell'ufficio | 0131306703 |
| E-mail istituzionale | mdilella@aslal.it |

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

| | | | | |
|---|--|------------------------|------------------------|------------------------|
| Titolo di studio | Laurea in Medicina e Chirurgia | | | |
| Altri titoli di studio e professionali | - Specializzazione in Psichiatria | | | |
| Esperienze professionali (incarichi ricoperti) | - Responsabile Comunità protetta Tipo A - ASL AL - ALESSANDRIA - Responsabile del Centro di Salute Mentale - ASL AL - ALESSANDRIA | | | |
| Capacità linguistiche | <table border="1"><tr><td>Lingua</td><td>Livello Parlato</td><td>Livello Scritto</td></tr></table> | Lingua | Livello Parlato | Livello Scritto |
| Lingua | Livello Parlato | Livello Scritto | | |
| 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) | | | | |