

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	FUCILI GLORIA
Data di nascita	16/02/1980
Qualifica	Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione
Amministrazione	ASL AL - ALESSANDRIA
Incarico attuale	Dirigente - ANESTESIA E RIANIMAZIONE
Numero telefonico dell'ufficio	0142434347
Fax dell'ufficio	0142434361
E-mail istituzionale	degenza.anestesia@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 ANESTESIA E RIANIMAZIONE						
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)							
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>Fluente</td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Fluente	Fluente
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto					
Inglese	Fluente	Fluente					
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)							