

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	LOZZI CRISTINA
Data di nascita	05/03/1960
Qualifica	Dirigente Medico Urologia
Amministrazione	ASL AL - ALESSANDRIA
Incarico attuale	Dirigente - S.O.S. UROLOGIA ACQUI TERME
Numero telefonico dell'ufficio	0144777404
Fax dell'ufficio	0144777300
E-mail istituzionale	clozzi@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 UROLOGIA						
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	- Dirigente Medico Urologia a tempo indeterminato - 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>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	- INFORMATICA, ECOGRAFIA UROLOGICA, ENDOSCOPIA UROLOGICA, URODINAMICA						
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	- partecipazione a vari corsi di aggiornamento						