

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	RAIMONDI LUCA
Data di nascita	11/07/1968
Qualifica	Dirigente Medico Radiodiagnostica
Amministrazione	ASL AL - ALESSANDRIA
Incarico attuale	Dirigente - RADIOLOGIA NOVI LIGURE
Numero telefonico dell'ufficio	0143332512
Fax dell'ufficio	0143332519
E-mail istituzionale	luraimondi@aslal.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA ECHIRURGIA E SPECIALIZZAZIONE IN RADIOLOGIA			
Altri titoli di studio e professionali				
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)				
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)				