CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	bonini fabio
Data di nascita	12/09/1967
Qualifica	Dirigente Medico Urologia
Amministrazione	ASL AL - ALESSANDRIA
Incarico attuale	Dirigente - Dirigente-SOC Urologia
Numero telefonico dell'ufficio	0143332111
Fax dell'ufficio	0143332589
E-mail istituzionale	fbonini@aslal.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio
Altri titoli di studio e
professionali
Esperienze professionali
(incarichi ricoperti)
Capacità linguistiche

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)

Laurea in Medicina e Chirurgia		
Master II livello in Andrologia Università di Padova		
Lingua Livello Parlato Livello Scritto		