

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	SEVERINO DANIELE
Data di nascita	05/05/1953
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO
Amministrazione	ASL TO 4
Incarico attuale	Dirigente ASL I fascia - RADIOLOGIA
Numero telefonico dell'ufficio	0119217253
Fax dell'ufficio	0119217441
E-mail istituzionale	cirie.radiologia@asl6.piemonte.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 RADIOLOGIA						
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	- TIROCINIO PRATICO OSPEDALIERO IN RADIOLOGIA - OSPEDALE S. GIOVANNI BATTISTA MOLINETTE DI TORINO						
Capacità linguistiche	<table border="1"><thead><tr><th>Lingua</th><th>Livello Parlato</th><th>Livello Scritto</th></tr></thead><tbody><tr><td>Francese</td><td>Scolastico</td><td>Scolastico</td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Francese	Scolastico	Scolastico
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto					
Francese	Scolastico	Scolastico					
Capacità nell'uso delle tecnologie	- USO QUOTIDIANO DI APPARECCHIATURE MEDICALI						
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	- PARTECIPAZIONE A MOLTEPLICI CORSI DI AGGIORNAMENTO						

RETRIBUZIONE ANNUA LORDA RISULTANTE DAL CONTRATTO INDIVIDUALE

Amministrazione: ASL TO 4

dirigente: SEVERINO DANIELE

incarico ricoperto: Dirigente ASL I fascia - RADIOLOGIA

stipendio tabellare	posizione parte fissa	posizione parte variabile	retribuzione di risultato	altro*	TOTALE ANNUO LORDO
€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

*ogni altro emolumento retributivo non ricompreso nelle voci precedenti