

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Veo Rudi
Qualifica	I Fascia
Amministrazione	ASL DI SPEZZINO
Incarico attuale	Dirigente ASL I fascia - Anestesia Rianimazione
Numero telefonico dell'ufficio	0187533295
Fax dell'ufficio	0187533296
E-mail istituzionale	anestesia@asl5.liguria.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea Medicina Chirurgia								
Altri titoli di studio e professionali	- Specializzazione Anestesia Rianimazione								
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)	<table><tr><th>Lingua</th><th>Livello Parlato</th><th>Livello Scritto</th></tr><tr><td>Inglese</td><td>Fluente</td><td>Eccellente</td></tr></table>			Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Fluente	Eccellente
	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto						
Inglese	Fluente	Eccellente							

RETRIBUZIONE ANNUA LORDA RISULTANTE DAL CONTRATTO INDIVIDUALE

Amministrazione: ASL DI SPEZZINO

dirigente: Veo Rudi

incarico ricoperto: Dirigente ASL I fascia - Anestesia Rianimazione

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