

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

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

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALIED 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)	- Corsi aggiornamento e congressi inerenti alla professione

Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
---------------	------------------------	------------------------

RETRIBUZIONE ANNUA LORDA RISULTANTE DAL CONTRATTO INDIVIDUALE

Amministrazione: ASL DI SPEZZINO

dirigente: Nappi Sabrina Fiorenza Maria

incarico ricoperto: Dirigente ASL I fascia - Servizio 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