

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MINARDI ALBERTO
Data di nascita	24/04/1954
Qualifica	DIR MEDICO ORG. SERV. SAN. BAS - DIR. S. COMPL.
Amministrazione	AZIENDA USL DI IMOLA
Incarico attuale	DIRETTORE U.O.C.
Numero telefonico dell'ufficio	
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	

**TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE LAVORATIVE**

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Altri Titoli di studio e professionali	SPECIALIZZAZIONE IN IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA
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)	