

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Spinicci Gabriella
Data di nascita	05/05/1957
Qualifica	I Fascia
Amministrazione	ASL DI CAGLIARI
Incarico attuale	Responsabile - Struttura Semplice settore Ambulatoriale Malattie Demielinizzanti
Numero telefonico dell'ufficio	0706092930
Fax dell'ufficio	0706092929
E-mail istituzionale	gabriellaspinicci@asl8cagliari.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 Neurologia Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile						
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	- Dirigente Medico di I livello a tempo indeterminato presso la ASL 8 - ASL DI CAGLIARI						
Capacità linguistiche	<table border="1"><thead><tr><th>Lingua</th><th>Livello Parlato</th><th>Livello Scritto</th></tr></thead><tbody><tr><td>Inglese</td><td>Scolastico</td><td>Scolastico</td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Scolastico	Scolastico
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto					
Inglese	Scolastico	Scolastico					
Capacità nell'uso delle tecnologie	- Utilizzo di personal computer e dei comuni sistemi operativi						
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	- Partecipazione a numerosi convegni e corsi di formazione con diverse pubblicazioni su riviste nazionali e internazionali						

RETRIBUZIONE ANNUA LORDA RISULTANTE DAL CONTRATTO INDIVIDUALE

Amministrazione: ASL DI CAGLIARI

dirigente: Spinicci Gabriella

incarico ricoperto: Responsabile - Struttura Semplice settore Ambulatoriale Malattie Demielinizzanti

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