

ANNALISA CARASSITI
CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Data di nascita	
Qualifica	Collaboratore amministrativo professionale senior
Incarico attuale	Supporto istituzionale coordinamento metropolitano
Numero telefonico dell'ufficio	051 659 8134
Fax dell'ufficio	
e-mail istituzionale	Conferenza.sanitaria@cittametropolitana.bo.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Diploma / Laurea in giurisprudenza
Altri titoli di studio e professionali	
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	
Capacità linguistiche	INGLESE FLUENTE
Capacità nell'uso delle tecnologie	BUONO
Attività didattica	
Attività scientifica	
Interessi clinici e/o scientifici	

NB Per dar conto delle pubblicazioni su riviste indicizzate verrà inserito il link a PubMed con query pre-impostata

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Luogo e data _____14.2.2023_____

Firma del dichiarante