

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MARCELLO
Indirizzo	BOTTONI
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	ITALIA
Data di nascita	23/06/1949

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | DAL 2013 AD OGGI |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | SALUS. SRL |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Tipo di impiego | DIRETTORE |
| • Principali mansioni e responsabilità | DIRETTORE SANITARIO DI CENTRO DIAGNOSTICO |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|--------------------------------|
| • Date (da – a) | |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | |
| • Qualifica conseguita | |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | |

FIRMA

F.TO MARCELLO BOTTONI

giugno 2003

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D. lgs. 196 del 30