

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome *Mannino Fabio*  
Indirizzo *Via Taranto 5/A San Giovanni La Punta*  
Telefono *0957595522*      *cellulare: 3475314062*  
Fax  
E-mail *Fabio\_mannino@yahoo.it*

Nazionalità *Italiana*

Data di nascita *28/10/1968*

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) *Da Agosto 2002 a settembre 2004*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Azienda Ospedaliera Vittorio Emanuele-S.Bambino*
  - Tipo di azienda o settore *U.O. Chirurgia Toracica*
  - Tipo di impiego *contratto di lavoro a tempo indeterminato*
  - Principali mansioni e responsabilità *Dirigente Medico di I livello*
- 
- Date (da – a) *Da settembre 2004 a tutt'oggi*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *A.R.N.A.S. Garibaldi*
  - Tipo di azienda o settore *U.O. Chirurgia Toracica*
  - Tipo di impiego *contratto a tempo indeterminato*
  - Principali mansioni e responsabilità *Dirigente Medico di I livello*

*Dichiaro che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere.  
Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.  
196/2003 per le finalità di cui al presente avviso di candidatura.*

*Data*

10/03/ 2016

*firma*

Fabio Mannino