

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

| | |
|---------------------------------------|--|
| Nome | AMATUCCI GIOVANNA |
| Data di nascita | 02/11/1960 |
| Qualifica | I Fascia |
| Amministrazione | ASL AVELLINO (EX ASL 1 e 2) |
| Incarico attuale | Dirigente ASL I fascia - U.O. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE |
| Numero telefonico dell'ufficio | 0825291111 |
| Fax dell'ufficio | 082530824 |
| E-mail istituzionale | mtroisi@aslav2.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 pediatria e specializzazione in neuropsichiatria infantile | | | | | | |
| Esperienze professionali (incarichi ricoperti) | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare) | | | | | | | |