

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ANTONIO FASOLINO
Indirizzo	VIA SERIPANDO 15 SALERNO 84126
Telefono	+39089253146
Fax	+39089253109
E-mail	Fasolino.antonio@gmail.com
Nazionalità	italiana
Data di nascita	22 SETTEMBRE 1944

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	1994 al 2011
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda universitaria ospedaliera San Leonardo -Salerno
• Tipo di azienda o settore	Azienda ospedaliera
• Tipo di impiego	Capo Dipartimento Direttore struttura complessa Ostetricia Ginecologia
• Principali mansioni e responsabilità	Dirigenziali

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	Laurea in medicina e chirurgia-Specializzazione in ostetricia e ginecologia
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Universita'degli studi di Napoli Universita' degli studi di Firenze
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	