

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	TACCHINI MARIO
Indirizzo	LUNGO CASTELLANO, 30 63100 ASCOLI PICENO
Telefono	0736/256302 3477504185
Fax	
E-mail	<a href="mailto:mariotacchini@libero.it">mariotacchini@libero.it</a>
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	08/05/1949

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA SPEC. IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA ABILIT. NEUROPSICHIATRIA.
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA SANITARIA AREA VASTA REGIONE MARCHE
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	MEDICO CONVENZIONATO MED. GENERALE
Principali mansioni e responsabilità	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a)	LAUREA 1976
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	SPECIALIZZAZIONE 1980
	SPECIALIZZAZIONE IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA.
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	