

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **BENTIVEGNA, Stefano**
Indirizzo **VIA LUIGI CAPUANA N. 5 – 94019 VALGUARNERA CAROPEPE (EN)**
Telefono **3397325503**
Fax
E-mail **bentivegna.stefano@tiscali .it**
Nazionalità Italiana
Data di nascita 23/03/1969

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 1994
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASP Enna
- Tipo di azienda o settore Sanitaria
- Tipo di impiego Medico di base e specialista in angiologia medica
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1994
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Catania
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

PATENTE O PATENTI

B

30/9/2015

Stefano Bentivegna

ULTERIORI INFORMAZIONI

