

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	BOCCA FORNO GIUSEPPE
Data di nascita	16/08/1948
Qualifica	I Fascia
Amministrazione	ASL BAT (Barletta, Andria Trani)
Incarico attuale	Responsabile - OFTALMOLOGIA
Numero telefonico dell'ufficio	0883615745
Fax dell'ufficio	0883615745
E-mail istituzionale	dott.boccaforno@hotmail.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	laurea in medicina e chirurgia								
Altri titoli di studio e professionali									
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)									
Capacità linguistiche	<table><tr><th>Lingua</th><th>Livello Parlato</th><th>Livello Scritto</th></tr><tr><td>Francese</td><td>Scolastico</td><td>Scolastico</td></tr></table>			Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Francese	Scolastico	Scolastico
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto							
Francese	Scolastico	Scolastico							
Capacità nell'uso delle tecnologie	- uso del P.C. e delle tecnologie medicali in uso in ospedale.								
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)									

RETRIBUZIONE ANNUA LORDA RISULTANTE DAL CONTRATTO INDIVIDUALE

Amministrazione: ASL BAT (Barletta, Andria Trani)

dirigente: BOCCAFORNO GIUSEPPE

incarico ricoperto: Responsabile - OFTALMOLOGIA

stipendio tabellare	posizione parte fissa	posizione parte variabile	retribuzione di risultato	altro*	TOTALE ANNUO LORDO
€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

*ogni altro emolumento retributivo non ricompreso nelle voci precedenti