

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **SPINA LEONZIO**
Indirizzo **22, Via Strabone, 72024, Oria (Br), Italia**
Telefono **0831849562**
Fax
E-mail **spina.leonzio@libero.it**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **11/01/1959**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (dal- al) **1982-1989**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Dott. Cosimo Marinosci**
 - Tipo di azienda o settore **Studio Privato di Radiologia**
 - Tipo di impiego **Tecnico di Radiologia**
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (dal- al) **DAL 1989 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL BR1**
 - Tipo di azienda o settore **Ospedale Perrino - Brindisi**
 - Tipo di impiego **Tecnico di Radiologia**
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) **1976-1979**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Scuola Professionale per Tecnici di Radiologia**
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Tecnico di Radiologia Medica**
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

PATENTE O PATENTI

ITALIANO

FRANCESE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

Patente di Guida B-A

In riferimento alla legge 196/2003, autorizzo espressamente l'utilizzo dei miei dati personali e professionali riportati nel presente curriculum.

