

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Gemini Paolo
Data di nascita	11/06/1956
Qualifica	I Fascia
Amministrazione	AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTTU
Incarico attuale	Dirigente ASL I fascia - unità operativa di Chirurgia Maxillo-facciale
Numero telefonico dell'ufficio	070539269
Fax dell'ufficio	070539269
E-mail istituzionale	paologemini@aob.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Universitario 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>Inglese</td><td>Scolastico</td><td>Scolastico</td></tr></table>			Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Scolastico	Scolastico
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto							
Inglese	Scolastico	Scolastico							
Capacità nell'uso delle tecnologie									
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: AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTTU

dirigente: Gemini Paolo

incarico ricoperto: Dirigente ASL I fascia - unità operativa di Chirurgia Maxillo-facciale

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 compreso nelle voci precedenti