CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Arossa Claudio
Data di nascita	27/03/1957
Qualifica	I Fascia
Amministrazione	ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL PIEMONTE LIGURIA E VALLE D'AOSTA
Incarico attuale	Responsabile - sezione di Savona
Numero telefonico dell'ufficio	019862590
Fax dell'ufficio	019862569
E-mail istituzionale	savona@izsto.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio
Altri titoli di studio e
professionali
Esperienze professionali
(incarichi ricoperti)

Capacità linguistiche

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)

ıaurea	in medicina	veterinaria
--------	-------------	-------------

Tutto il servizio è stato prestato presso la sezione di Savona - ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL PIEMONTE LIGURIA E VALLE D'AOSTA

Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	
Inglese	Scolastico	Scolastico	
Francese	Scolastico	Scolastico	

RETRIBUZIONE ANNUA LORDA RISULTANTE DAL CONTRATTO INDIVIDUALE

Amministrazione: ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL PIEMONTE LIGURIA E VALLE D'AOSTA

dirigente: Arossa Claudio

incarico ricoperto: Responsabile - sezione di Savona

9	tipendio 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