

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **LOMBARDO MARIA CRISTINA**
Indirizzo **U.O. NEUROCHIRURGIA O.RIUNITI VILLA SOFIA CERVELLO PALERMO**
Telefono **0917808272**
Fax
E-mail **mcristinalombardo@yahoo.com**

Nazionalità italiana
Data di nascita 14.11.1968

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal settembre 2001 **DIRIGENTE MEDICO PRESSO L'U.O. NEUROCHIRURGIA O.RIUNITI VILLA SOFIA-CERVELLO**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

1999 Specializzazione in Neurochirurgia presso l'Università degli Studi di Verona
1993 Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Palermo

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE, FRANCESE

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

BUONO

BUONO

BUONO

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"