

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI
PERSONALI**

Nome	Quintiliani Vincenzo
Data di Nascita	05/08/1963
Qualifica	medico
Amministrazione	A.O Ospedali Riuniti Marche Nord – Presidio di
Incarico attuale	medico
Numero telefonico	3389546993
Fax dell'ufficio	0721882098
E –mail istituzionale	vincenzo.quintiliani@ospedalimarchenord.it

**TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE LAVORATIVE**

Titolo di studio	Laurea Medicina e Chirurgia
Altri titoli di studio e professionali	- diploma odontotecnico - - - -
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	- Guardia Medica Turistica ASL Avezzano-Sulmona- Castel di Sangro - Guardia Medica Interdivisionale- Ospedale Civile di Pescara - - - -

Capacità linguistiche	LINGUA	LIVELLO PARLATO	LIVELLO SCRITTO
	italiano	x	x
Capacità nell'uso di tecnologie			
Altro (<i>esempio inserire convegni, lezioni, ecc...</i>)	SINTETICO <i>Partecipazione a corsi di formazione e convegni.</i>		