FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**ALBERTO ALBERTINI**
Indirizzo	**VIA CAROLINA 38 - 91100 TRAPANI**
Telefono	**0923361302 - 3288772431**
Fax	
E-mail	**dr.albertini@libero.it**
	dr.albertini@pec.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	01.02.1959]

ESPERIENZA LAVORATIVA

DAL 1992 AL 2009 MEDICO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE PRESSO ASL N.9 TRAPANI
DAL 1993 CONSULENTE MEDICO LEGALE ENTE DI PATRONATO
DAL 1998 AL 2001 ASSISTENZA AL MALATO ONCOLOGICO TERMINALE PER CONTO DI ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO.
DAL 2003 MEDICO SELEZIONATORE AVIS
DAL 2008 MEDICO DI MEDICINA GENERALE CONVENZIONATO CON ASP 9 DI TRAPANI

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CONSEGUITA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO..
CORSO DI FORMAZIONE PER IDONEITA' ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE (SUES 118)