CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	CHIAVONI ANGELO
Data di nascita	26/12/1950
Qualifica	RESPONSABILE SETTORE V-FARMACIA
Amministrazione	COMUNE DI TOLFA
Incarico attuale	Responsabile - FARMACIA COMUNALE
Numero telefonico dell'ufficio	076692001
Fax dell'ufficio	076692001
E-mail istituzionale	tolfa.farmacia@libero.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	laurea in farmacia
Altri titoli di studio e professionali	- tirocinio pratico ospedaliero
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	
Capacità linguistiche	

Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
Inglese	Scolastico	Scolastico

Capacità nell'uso delle tecnologie	- conoscenza per uso gestionale delle apparecchiature in uso nella farmcia
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: COMUNE DI TOLFA					
dirigente: CHIAVONI ANGELO					
incarico ricoperto: Responsabile - FARMACIA COMUNALE					
stipendio tabellare	**posizione parte fissa**	**posizione parte variabile**	**retribuzione di risultato**	**altro***	**TOTALE ANNUO LORDO**
€ 28.342,72	€ 7.746,85	€ 0,00	€ 774,68	€ 2.382,00	€ 39.246,25

*ogni altro emolumento retributivo non ricompreso nelle voci precedenti