

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PIETRO FRONTINO**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità Italiana
Data di nascita 29.06.1978

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 01.06.2015
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Dirigente medico U.O. Chirurgia Vascolare CDC Clinica Petrucciani Lecce
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 22.10.2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea in Medicina e Chirurgia
Università degli Studi di Bari
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- 04.05.2015
Specializzazione in Chirurgia Vascolare
Università degli Studi di Bari
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

SPAGNOLO

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

ECCELLENTE

BUONO

ECCELLENTE