

## Informazioni Personali

VALENTINA CIPRIANO

Email Aziendale:

Data di nascita: 7/ 8/ 1981

## Esperienza Lavorativa

**Data (da - a)** 2/ 2018 - 4/ 2019

**Nome e Indirizzo del datore di lavoro** AZIENDA USL IMOLA

**Tipo Impiego** DIRIGENTE MEDICO

**Principali mansioni e responsabilità** Dir. Medico Di Medicina E  
Chirurgia Di  
Accettazione/Urgenza -

**Data (da - a)** 7/ 2017 - 2/ 2018

**Nome e Indirizzo del datore di lavoro** AZIENDA USL IMOLA

**Tipo Impiego** DIRIGENTE MEDICO

**Principali mansioni e responsabilità** SENZA INCARICO  
DIRIGENZIALE (PERIODO  
PROVA 6 MESI) -

**Data (da - a)** 11/ 2013 - 6/ 2017

**Nome e Indirizzo del datore di lavoro** AZIENDA USL IMOLA

**Tipo Impiego** DIRIGENTE MEDICO

**Principali mansioni e responsabilità** Dir. Medico Di Medicina E  
Chirurgia Di  
Accettazione/Urgenza -

**Data (da - a)**

9/ 2013 - 10/ 2013

**Nome e Indirizzo del  
datore di lavoro**

AZIENDA USL IMOLA

**Tipo Impiego**

DIRIGENTE MEDICO

**Principali mansioni e  
responsabilità**

SENZA INCARICO  
DIRIGENZIALE\_ (PERIODO  
PROVA 2 MESI) -

**Competenze Personali**

**Lingua Madre**

italiano

**Altre Competenze**