

## POLICLINICO DI SANT'ORSOLA



## Informazioni Personali

NICOLA DENTALE

Telefono Aziendale: 051 2143351

**Email** 

Aziendale: nicola.dentale@aosp.bo.it

Data di nascita: 19/1/1961

Esperienza Lavorativa

**Data (da - a)** 1/2005 - In corso

Nome e Indirzzo del datore di AZIENDA OSPEDALIERO-

lavoro UNIVERSITARIA DI BOLOGNA

Tipo Impiego DIRIGENTE MEDICO

Principali mansioni e responsabilità med. - prof. Specialistico - c - mull - prof. Specialistico - mull - prof. Specialistico - mull - prof. Specialistico - mull - p

Data (da - a) 11/2003 - 12/2004

Nome e Indirzzo del datore di AZIENDA OSPEDALIERO-

lavoro UNIVERSITARIA DI BOLOGNA

Tipo Impiego DIRIGENTE MEDICO

Principali mansioni e null - PROFESSIONALE-D-MEDICI responsabilità EQUIPAR

**Data (da - a)** 6/ 2002 - 11/ 2003

Nome e Indirzzo del datore di lavoro lavoro UNIVERSITARIA DI BOLOGNA

Tipo Impiego DIRIGENTE MEDICO

Principali mansioni e responsabilità null - PROFESSIONALE - D - MEDICI

Competenze Personali

Lingua Madre italiano

**Altre Competenze**