

## Informazioni Personali

VALERIA GASPARI

Email

Aziendale: valeria.gaspari@aosp.bo.it

Data di nascita: 20/ 5/ 1981

## Esperienza Lavorativa

**Data (da - a)** 12/ 2017 - 6/ 2019

**Nome e Indirizzo del datore di lavoro** AZIENDA OSPEDALIERO-  
UNIVERSITARIA DI BOLOGNA

**Tipo Impiego** DIRIGENTE MEDICO

**Principali mansioni e responsabilità** assenza iniziale di incarico -

## Competenze Personali

**Lingua Madre** italiano

## Altre Competenze