

Informazioni Personali

FEDERICA TAMBURRINO

Email Aziendale:

Data di nascita: 10/ 3/ 1980

Esperienza Lavorativa

Data (da - a) 6/ 2016 - 10/ 2018

**Nome e Indirizzo del
datore di lavoro** AZIENDA OSPEDALIERA -
UNIVERSITARIA
"POLICLINICO S.ORSOLA-
MALPIGHI"DI BOLOGNA
(BO)

Tipo Impiego MEDICO

**Principali mansioni e
responsabilità**

Competenze Personali

Lingua Madre italiano

Altre Competenze