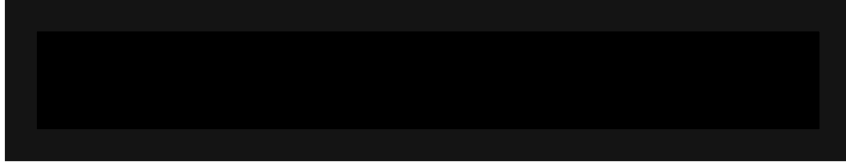
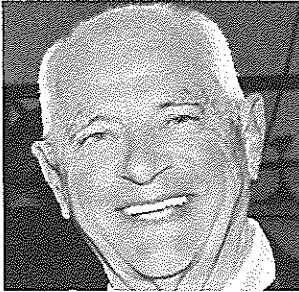


INFORMAZIONI PERSONALI

Luca Alfieri



Sesso **Maschile** | Data di nascita **09/03/1950** | Nazionalità **Italiana**

ESPERIENZA
PROFESSIONALE

Chirurgo
Azienda Ospedaliera "S. Maria Incoronata dell'Olmo" – Cava de' Tirreni (Sa)

Attività o settore **Chirurgia generale**

ISTRUZIONE E
FORMAZIONE

- Laurea in Medicina e Chirurgia
Primo Policlinico - Napoli

Specializzazione in Semeotica medica e diagnostica di laboratorio
Primo Policlinico - Napoli

COMPETENZE
PERSONALI

Lingua madre **Italiano**

Patente di guida **Sostituire con la categoria/e della patente di guida. Esempio: B**

ULTERIORI INFORMAZIONI

Esperienza politica

- Consigliere comunale in diverse legislature
- Assessore
- Presidente del Consorzio dell'AUSINO

Dati personali

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".