

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI
PERSONALI**

Nome	DARIA FERINI
Data di Nascita	29/3/80
Qualifica	
Amministrazione	
Incarico Attuale	CONSIGLIERE
Numero telefonico dell'Ufficio	/
Fax dell'Ufficio	/
E-mail istituzionale	/

**TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE LAVORATIVE**

Titolo di studio	LAUREA IN "MEDICINA E CHIRURGIA"
Altri titoli di studio e professionali	SPECIALIZZAZIONE IN NEUROLOGIA PATOLOGICA
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	- DIPENDENTE ILO BIOMEN IDEC
Capacità linguistiche	Inglese
Capacità nell'uso delle tecnologie	Buona
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni ecc, ed ogni altra informazione che l'amministratore ritiene di dover pubblicare)	