

## Curriculum Vitae

### Informazioni Personali

Nome e Cognome	LUIGIPIGNATELLI
Data di nascita	07/02/55
Qualifica	COORDINATORE TSRM
Amministrazione	ASL LECCE
Incarico attuale	COORDINATORE TSRM
Telefono Ufficio	0832 661805
Fax Ufficio	0832 661219
E-Mail Istituzionale	

### Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze Lavorative

Titoli di Studio:	DIPLOMA DI TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA
Capacità Linguistiche:	NESSUNA
Uso delle Tecnologie:	QUALSIASI

### Altri titoli di Studio e Professionali

- Laurea .....
- Specializzazione.....
- master .....

### Esperienze Professionali (incarichi ricoperti)

- dal 06/09/1975... ad OGGI
- dal ... al ..... incarico di .....
- dal ... al ..... incarico di .....

**Altro (partecipazione a  
convegni e seminari,  
pubblicazioni,  
collaborazioni a riviste,  
ecc., ed ogni altra  
informazione che il  
dirigente ritiene di dover  
pubblicare):**

- ecc.