

**INFORMAZIONI PERSONALI**

NOMINATIVO	GIOVANNI ALLEVI
DATA DI NASCITA	27-02-1951
QUALIFICA	DIRIGENTE MEDICO DIR .MEDICI INC. STR. COMPLESSA (Rapp. escl.)
AMMINISTRAZIONE	ASUR ZONA TERRITORIALE N. 13
INCARICO ATTUALE	Responsabile UOS
NUMERO TELEFONICO DELL'UFFICIO	0736358258
FAX DELL'UFFICIO	0736358253
EMAIL ISTITUZIONALE	giovanni.allevi@sanita.marche.itom

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

Titoli di studio	Laurea Medicina tisiologia e malattie dell'apparato respiratorio
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	
Capacita' linguistiche	Lingua: Inglese - Parlato: Scolastico - Scritto: Scolastico Lingua: Inglese - Parlato: Scolastico - Scritto: Scolastico
Capacita' nell'uso della tecnologia	quanto necessario
Altro (partecipazione a convegni, seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc. ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare	non ritengo di dover pubblicare

**RETRIBUZIONE ANNUA LORDA  
RISULTANTE DAL CONTRATTO  
INDIVIDUALE**

Amministrazione: ASUR ZONA TERRITORIALE N. 13					
Dirigente: ALLEVI GIOVANNI					
Incarico ricoperto: Dirigente ASL Responsabile UOS - Pneumologia					
Stipendio tabellare	Posizione parte fissa	Posizione parte variabile	Retribuzione di risultato	Altro*	TOTALE ANNUO LORDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 *	0,00

\* ogni altro emolumento retributivo non ricompreso nelle voci precedenti