

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

NASSIMBENI ALESSANDRO

Indirizzo

via della Fontana 1252728

Telefono

0586555555

Fax

E-mail

alessandro.nassimbeni@uslnordovest.toscana.it

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

02/02/2004

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

Dirigente medico psichiatra a contratto presso Servizio Farmacotossicodipendenze ex ASL 6 Livorno 2003/2004

Dirigente medico psichiatra a tempo indeterminato presso UCS Salute Mentale Adulti ex ASL 11 Empoli dal 02/02/2004

Dirigente medico psichiatra a tempo indeterminato presso UF Salute Mentale Adulti ex ASL 6 Livorno dal 07/03/2005 e attualmente in forza presso USLNordovestToscana

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

Diploma di maturità liceo Classico Statale L.Costa La Spezia 1984

• Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione

Laurea in Medicina e Chirurgia Università di Pisa 28/04/1998

Specializzazione in Psichiatria (Università di Pisa) 28/10/2002

Abilitazione alla professione medica (Pisa) 1998/1

Iscrizione all'albo provinciale dei medici Chirurghi della Provincia di Livorno .N° 3469

Elenco speciale medico psicoterapeuta 08/03/2005

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

ECCELLENTE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura

BUONA

- Capacità di espressione orale

BUONA

LIVORNO 11/06/2019

DR ALESSANDRO NASSIMBENI