

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



ESTRATTO INERENTE
L'ATTIVITA' RICHIESTA

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

CHIEPPA FEDERICA

Indirizzo

VIA SAN ROCCHINO, 151 – 25123 BRESCIA

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

6/3/1974

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 31/7/2006

Prestazioni in proprio

Medico Chirurgo

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

15/3/2006

Università di Brescia

Laurea in Medicina e Chirurgia

Dal 31/7/2006 iscritta all'Albo dei Medici Chirurghi di Brescia al n. 07839.

