

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **Giuseppe Mastrocinque**

Anno di nascita 1973

Numero tel ufficio 031 799627

Incarico attuale Incarico di funzione

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

Titolo di studio (specializzazione) DU TSRM

Altri titolo di studio (master) Master in gestione del coordinamento nelle professioni sanitarie

Esperienze professionali, incarichi ricoperti Ministero Difesa - Ufficiale addetto alla sezione lavori
Provincia di Lecco - Istruttore tecnico addetto al Patrimonio - Demanio - Espropri
ASST Lariana - TSRM

Capacità linguistiche Inglese - Francese scolastico

Capacità nell'uso delle tecnologie Elevata conoscenza dei sistemi operativi e applicativi sanitari



Le dichiarazioni sono rese ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 ed il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

31/03/2023

GIUSEPPE MASTROCINQUE