

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	GAMBETTI SILVIA
Data di nascita	24/12/1960
Qualifica	DIR. FARMACISTA FARM. OSP. DIR. STR. COMPL.
Amministrazione	AZIENDA USL DI IMOLA
Incarico attuale	DIRETTORE U.O. COMPLESSA FARMACIA
Numero telefonico dell'ufficio	0542-604348
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	silvia.gambetti@ausl.imola.bo.it

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

Titolo di studio	LAURE A IN FARMACIA
Altri Titoli di studio e professionali	SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	
Capacità linguistiche	
Capacità nell'uso delle tecnologie	
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	