

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Fini Riziero**
Indirizzo **Via polveriera n ° 4 Frosinone**
Telefono **33987788883**
Fax **-----**
E-mail **finiriziero@libero.it**

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **17/05/1952**

Istruzione **Anno 1978 Laurea in Medicina e Chirurgia e abilitazione alla Professione medica Università degli Studi di Modena
Anno 1991 Specialista in Nefrologia presso l' Università di Chieti**

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 1980 assistente nefrologo ospedaliero
Presso gli ospedali di Cassino / Anagni / Frosinone/ Alatri .

Dal 2001 DIRETTORE UOC Nefrologia e Dialisi PO Alatri

Dal 2014 DIRETTORE ad Interim anche delle UOC di Nefrologia e Dialisi PO Sora e Cassino

Dal 2016 DIRETTORE della UOC di Nefrologia e Dialisi Frosinone – Altri – Anagni

Dal 2017 DIRETTORE Dipartimento Ospedaliero ASL Frosinone

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

ASL FROSINONE via A .Fabi

• Tipo di azienda o settore

Ente Pubblico

• Tipo di impiego

MEDICO

• Principali mansioni e responsabilità

**Direttore Struttura Complessa
Direttore Dipartimento Ospedaliero**