

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome/ Cognome **Roberta Bergamini**

Indirizzo **[REDACTED]**

Telefono **[REDACTED]**

Fax **[REDACTED]**

E-mail **r.bergamini@inail.it**

Cittadinanza **Italiana**

Data di nascita **[REDACTED]**

Sesso **F**

Occupazione desiderata/Settore professionale **Medico chirurgo**

Esperienza professionale

Data **Dal 7/11/1994 al 31/12/2001**

Lavoro o posizione ricoperta **Dirigente Medico I livello**

Principali attività e responsabilità **Dirigente medico presso la sede Inail di Reggio Emilia;
Medico competente presso pubbliche amministrazioni in regime di convenzione con INAIL dal 05 al 2001**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Inail, Via Marmoledda n°6 Reggio Emilia**

Tipo di attività o settore **Settore sanitario.**

Data **Dal 1/2/2001 ad oggi**

Lavoro o posizione ricoperta **Dirigente Medico I livello**

Principali attività e responsabilità **Dirigente medico referente per settore malattie professionali - referente medico per la prevenzione della Regione Emilia Romagna dal 2012 - medico competente presso la sede Inail di Piacenza dal maggio 2016**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Inail C. Costa 25331 Modena**

Tipo di attività o settore **Settore sanitario**

Codice Fiscale **[REDACTED]**