

MAESTRONE Carlo

Struttura	SOC Anestesia e Rianimazione
Tipologia di incarico	Direttore Struttura Complessa
Atto di conferma	atto n. 491 del 22/12/2014
Data conferimento incarico	01/01/2015
Durata	31/12/2016

Atto di conferimento	atto n. 389 del 21/06/2017
Data conferimento incarico	01/05/2014
Durata	30/04/2019

Atto di conferma incarico	atto n. 371 del 14/05/2019
Data conferimento incarico	01/05/2019
Durata	quinquennale

Struttura	Dipartimento Patologie Chirurgiche
Tipologia di incarico	Direttore Dipartimento
Atto di nomina	atto n. 1159 del 21/12/2018
Data conferimento incarico	01/01/2019
Durata	triennale

Atto di nomina	atto n. 1028 del 28/12/2021
Data conferimento incarico	01/01/2022
Durata	triennale

curriculum	vedi scheda
------------	-------------

(art. 14, comma 1, lett. b)

Dichiarazione relativa:

all'assunzione di altre cariche, presso Enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti	vedi scheda
ad altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e compensi spettanti	vedi scheda

(art. 14, comma 1, lett. d,e)