



Centro  
Funzionale  
d'Abruzzo

Scheda: **CH1**  
Per la FUNZIONE : **MATERIALI, MEZZI E RISORSE UMANE**  
TIPOLOGIA : **Risorse umane**

Comune di: **CANISTRO**

Cognome **ROSSI** Nome **GABRIELLA**  
Settore (amministrativo/tecnico/sanitario/operativo/operatore sociale/ecc.): **SANITARIO**  
Specializzazione (segretario/ingegnere/autista/chirurgo/medico di base/idraulico/insegnante/ecc.): **MEDICO**  
Ambito operativo:  Locale  Nazionale  Internazionale

**Indirizzo Residenza**

CAP **CELANO** AQ  
Comune Prov.  
**VESSINA** 2  
Via o altro N°  
telefono **3381654363** cell **ROSSIGABRIELLA500@GMAIL.COM** email

**Ente di appartenenza**  
Ente **ASL L'AQUILA AVEZZANO SULMONA** Tipo struttura:  
 Pubblica  Privata

CAP **67051** **AVEZZANO** AQ  
Comune Prov.  
**MONTE VELINO** 1  
Via o altro N°  
telefono **3381654363** cell fax  
email

Cognome **VITALE** Nome **GIANMARIA**  
Settore (amministrativo/tecnico/sanitario/operativo/operatore sociale/ecc.): **TECNICO**  
Specializzazione (segretario/ingegnere/autista/chirurgo/medico di base/idraulico/insegnante/ecc.): **INGEGNERE**  
Ambito operativo:  Locale  Nazionale  Internazionale

**Indirizzo Residenza**

CAP **67051** **AVEZZANO** AQ  
Comune Prov.  
**AQUILA** 41  
Via o altro N°  
telefono **3921188926** cell **SINDACO@COMUNECANISTRO.IT** email

**Ente di appartenenza**  
Ente **RFI RETE FERROVIARIA ITALIANA** Tipo struttura:  
 Pubblica  Privata

CAP **00100** **ROMA** ROMA  
Comune Prov.  
**MARSALA** 1  
Via o altro N°  
telefono **3921188926** cell fax  
email

**Note:**



Centro  
Funzionale  
d'Abruzzo

Scheda: **CH1**  
Per la FUNZIONE : **MATERIALI, MEZZI E RISORSE UMANE**  
TIPOLOGIA : **Risorse umane**

Data aggiornamento: |

|.

|.

Fonte Dati:

Rilevatore dati:

Inserimento dati: