

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome FABRIZIO GALLO
E-mail fabrizio.gallo@regione.piemonte.it
Inquadramento Area dei Funzionari e dell'Elevata Qualificazione

**ESPERIENZA LAVORATIVA
ALL'INTERNO DELL'ENTE**

**ATTUALE POSIZIONE
LAVORATIVA**

Direzione SANITA'
Settore Assistenza farmaceutica, integrativa e protesica
Incarico Esperto in aspetti giuridico-amministrativi e legali in materia di diritto amministrativo e farmaceutico. Coordinamento per interpretazione e applicazione di norme e per la gestione di procedimenti amministrativi complessi, anche in relazione a procedimenti di natura concorsuale e contrattuale.
Data incarico 12-10-2020

Principali attività e
Responsabilità

**PRECEDENTI POSIZIONI
LAVORATIVE**

Direzione SANITA' E WELFARE
Settore Assistenza farmaceutica, integrativa e protesica
Incarico Supporto giuridico - legale in materia di diritto amministrativo e farmaceutico, anche in relazione a procedimenti complessi di natura concorsuale e contrattuale
Date incarico 02-05-2019 - 11-10-2020
Direzione SANITA'
Settore Assistenza farmaceutica, integrativa e protesica
Incarico Coordinamento e indirizzo per l'interpretazione e l'applicazione di norme e per la gestione di procedimenti amministrativi di particolare complessità e attività di supporto giuridico-legale in materia di diritto amm.vo e farmaceutico
Date incarico 09-08-2012 - 01-05-2019

Principali attività e
Responsabilità

TITOLO DI STUDIO

LAUREA VECCHIO
ORDINAMENTO ANTE D.M.
509/99 GIURISPRUDENZA

ABILITAZIONI

AVVOCATO

ALTRI TITOLI**MASTER NON
UNIVERSITARI E
SPECIALIZZAZIONI**

Titolo	Diritto della responsabilità civile
Durata	1.00 MESI
Ente erogatore	università degli Studi di Genova
Sede	IMPERIA (IM)
Data conseguimento	31-12-2001
Titolo	studi europei
Durata	1.00 ANNI
Ente erogatore	Università degli Studi di Genova
Sede	GENOVA (GE)
Data conseguimento	30-12-2000

CAPACITA' LINGUISTICHE

Inglese	Orale Buono Scritta Buono
Spagnolo	Orale Scolastico

Situazione conforme a quanto presente in banca dati giuridica.

Dichiarazione veridicità

Il/La sottoscritto/a ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità di quanto riportato nel presente documento per quanto attiene i dati inseriti a propria cura, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti a provvedimenti emanati sulla base della dichiarazione non vera.