

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Capozza Lelia
Data di nascita	30/03/1954
Qualifica	Dirigente Avvocato
Amministrazione	ASL DI BIELLA
Incarico attuale	Responsabile - Struttura Complessa Assistenza Legale
Numero telefonico dell'ufficio	0153503528
Fax dell'ufficio	01533478
E-mail istituzionale	lelia.capozza@aslbi.piemonte.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea in Giurisprudenza						
Altri titoli di studio e professionali	- Avvocato						
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)							
Capacità linguistiche	<table border="1"><thead><tr><th>Lingua</th><th>Livello Parlato</th><th>Livello Scritto</th></tr></thead><tbody><tr><td>Francese</td><td>Scolastico</td><td>Scolastico</td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Francese	Scolastico	Scolastico
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto					
Francese	Scolastico	Scolastico					
Capacità nell'uso delle tecnologie	- Utilizzo P.C. (pacchetto Office)						
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)							