

**COGNOME NOME**

FABRIS LINDA

Uff. **0321 3733260**

Email: [linda.fabris@maggioreosp.novara.it](mailto:linda.fabris@maggioreosp.novara.it)

Sede lavorativa

Azienda Ospedaliera “Maggiore della Carità” di Novara

Collaboratore tecnico programmatore Servizio Informativo

**CURRICULUM (VEDI)**

*Orario di Ricevimento*

*(quando – dove – modalità)*

*Previo contatto e-mail*

[linda.fabris@maggioreosp.novara.it](mailto:linda.fabris@maggioreosp.novara.it)