

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **CALVO VINCENZA**  
Indirizzo **VIA ALDO MORO 19, GIAVENO (TO)**  
Telefono  
Fax  
E-mail **enzacalvo@libero.it**  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita CATANIA 10/03/1958

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 02/05/1994 – oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL TO 3 – DISTRETTO 4
- Tipo di azienda o settore Sanità pubblica
- Tipo di impiego Medico di Medicina Generale Convenzionato
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) 09/04/1984
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Catania
- Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia
- Ulteriori qualifiche Abilitazione all'esercizio di Medico di Medicina Generale
- Specializzazione Endocrinochirurgia

**ESPERIENZA POLITICA**

09/04/1984  
Università di Catania

Laurea in Medicina e  
Chirurgia  
Abilitazione  
all'esercizio di  
Medico di Medicina  
Generale  
Endocrinochirurgia

2004-2009 Consigliere Comunale Comune di Giaveno  
2009-2014 Vicepresidente Consorzio Casa (Val Sangone)  
2014-2019 Vicesindaco Comune di Giaveno

