

CURRICULUM VITAE

Il sottoscritto/a Silvia Fabiola Salvioni ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

SALVIONI SILVIA FABIOLA

Indirizzo

██████████ 22036 ERBA (CO)

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

02/07/1980

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

DA GENNAIO 2003 LAVORO PRESSO AZIENDA OSPEDALIERA A.MANZONI DI LECCO COME INFERMIERA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

Ottobre 2002 laurea di primo livello in Scienze Infermieristiche conseguita presso l'Università Statale di Milano.

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". (facoltativo, v. istruzioni)

Firma