

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **Federica Nicolini**

Anno di nascita 1974

Numero tel ufficio 031799206/031799442

Incarico attuale Incarico di funzione

**TITOLI DI STUDIO /
PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE LAVORATIVE**

Titolo di studio (specializzazione) Diploma di Scuola per Infermieri Professionali

Altri titolo di studio (master) Master di I livello in Scienze Infermieristiche di Area Critica e Terapia Intensiva

Esperienze professionali, incarichi ricoperti dal 11/12/2006 a tutt'oggi
Azienda Socio Sanitaria Territoriale – ASST Lariana
Infermiere – Area dei professionisti della salute e funzionari

dal 26/05/1996 al 10/12/2006
Azienda Ospedaliera Ospedale di Circolo di Busto Arsizio
Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere



Le dichiarazioni sono rese ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 ed il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

19/09/2024

FEDERICA NICOLINI