

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	Maria Gabriele
Anno di nascita	1985
Numero tel ufficio	031.585.9746
Incarico attuale	Incarico di funzione

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

Titolo di studio (specializzazione)	Laurea in infermieristica
Altri titolo di studio (master)	Master in management e funzioni di coordinamento per le professioni sanitarie
Esperienze professionali, incarichi ricoperti	Infermiera presso ASST LARIANA dal 1/12/2007 con incarico di funzione di coordinamento dal 1/09/2022



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".

30/01/2023

MARIA GABRIELE