

Curriculum

Nome..... VITO

Cognome..... CALIOTA

Data di nascita..... [REDACTED]

Indirizzo..... [REDACTED]

Città-Paese..... EBOLI

Telefono..... [REDACTED]

E-mail..... [REDACTED]

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Anno 2014 Titolo di studio LAUREA IN
Città - Paese Università o scuola SCIENZE INFERMIERISTICHE

Anno Titolo di studio.....

Città - Paese Università o scuola.....

Anno Titolo di studio.....

Città - Paese Università o scuola.....

PROFILO

OCCUPAZIONE

EPS INFERMIERE
PRESSO ASL SALERNO
U.O.C. CURE PALLIATIVE

SOFTWARE
Word, Excel,

ESPERIENZE

EPS INFERMIERE PRESSO
AUSL IMOLA
EPS INFERMIERE PRESSO
ASST LAZIO EPS INFERMIERE

Altro

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Eboli, 4 Settembre 2021

Firma

[REDACTED SIGNATURE]