

## Curriculum professionale del Docente/Formatore

### NON INSERIRE FOTO

<b>Dati identificativi</b>	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	PIETRO ABRUZZESE
<b>Istruzione e Formazione</b>	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	INFERMIERE
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)	
Altri Titoli di Studio	
<b>Esperienze Professionali</b>	SPEDAGNOLA (M. di P. di)
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso, ruolo)	INFERMIERE DAI 1992
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	Docente corso di laurea infermieristica che si tiene a Bobbio e Bologna
	Espresso - one che
<b>Altre Informazioni professionali</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Conoscenze delle lingue                             <ul style="list-style-type: none"> <li>Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza</li> </ul> </li> </ul>	inglese (parlare base) tedesco avanzato
<ul style="list-style-type: none"> <li>Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,</li> </ul>	word - power-point - excel
<ul style="list-style-type: none"> <li>Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.</li> </ul>	

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a ABRUZZESE PIETRO, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, corrispondono a verità.

Dichiaro, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 della Regione Emilia-Romagna.

Luogo e data

Bobbio 10/05/22

