

Curriculum professionale del Docente/Formatore

| | |
|---|--|
| Dati identificativi | |
| Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica | Federica Begarani |
| | |
| Istruzione e Formazione | |
| Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.) | Laurea triennale |
| Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc,) | Laurea in infermieristica |
| Altri Titoli di Studio | Diploma di ragioneria con indirizzo informatico (2012) |
| Attualmente | Master in coordinamento delle professioni sanitarie |
| Esperienze Professionali | |
| Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso, ruolo) | Dal 28/04/2020- attuale: infermiera specialistica in utir Dal 23/10/2017 al 11/04/2020: infermiera in Inghilterra |
| Indicare specificatamente altre esperienze di docenza | |
| | |
| | |
| Altre Informazioni professionali | |
| <ul style="list-style-type: none">• Conoscenze delle lingue<ul style="list-style-type: none">- Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza | Inglese – C1 |
| <ul style="list-style-type: none">• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati, | Conoscenza Pacchetto Office |
| <ul style="list-style-type: none">• Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc. | |

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

Il/La sottoscritto/a Federica Begarani o, 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.

☒ **Dichiara, 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

Firma del Docente/Formatore

Parma, 04/05/2022

Federica Begarani