

Curriculum professionale del Docente/Formatore

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	Signorastri Lucia
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	Laurea Infermieristica
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc,)	
Altri Titoli di Studio	Laurea Beni artistici
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso , ruolo)	<ul style="list-style-type: none">- Dal 2018 ad oggi infermiera Hospice Ospedale Borgotaro (PR)- Dal 2016 al 2018 ad Oggi infermiera "CRA" Bardi (PR)
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	Italiano: Ottimo Inglese : Scolastico
<ul style="list-style-type: none">• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,	Buona conoscenza pacchetto microsoft Office
<ul style="list-style-type: none">• Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.	Buona, strumentazione sanitaria

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

Il/La sottoscritto/a **Signorastri Lucia** , 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, 14/10/2022

Lucia Signorastri