

Curriculum professionale del Docente/Formatore

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	FRANCESCA MUSSI
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	DIPLOMA DI MATURITÀ LINGUISTICA
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc,)	LAUREA IN INFERMIERISTICA
Altri Titoli di Studio	SCUOLA IN STOMATERAPIA
	MASTER IN MANAGEMENT LAUREA MAGISTRALE INFERMIERISTICA
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso, ruolo)	DAL 1998 AL 2001 OSS C/O COOPERATIVA AURURA
	INFERMIERA C/O CHIRURGIA OSP. VAIO E OSP. BORGOTARO
	COORDINATORE INF.CO DAL 2013 AD OGGI - STOMATERAPISTA
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 BUONA CAPACITÀ ORALE, LETTURA E SCRITTURA
<ul style="list-style-type: none">• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,	WORD, EXCEL, POWER POINT
<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)

La sottoscritta FRANCESCA MUSSI 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
BORGOTARO, 02/08/2021,

Firma del Docente/Formatore
FRANCESCA MUSSI