

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome Elena Capriglia
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail
Data di nascita

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali e leggi speciali vigenti in materia e previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nell'ipotesi di falsità in atti, consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sopra citato,

dichiara

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:

Esperienza professionale Rese a favore di P.A.

Date /
Lavoro o posizione ricoperti /
Principali attività e responsabilità /
Nome e indirizzo del datore di lavoro /
Tipo di attività o settore /

Esperienza professionale Rese a favore di Datori di Lavoro Privati

Date /
Lavoro o posizione ricoperti /
Principali attività e responsabilità /
Nome e indirizzo del datore di lavoro /
Tipo di attività o settore /

Istruzione e formazione

Date 23/6/2020
Titolo della qualifica rilasciata Laurea In Medicina e Chirurgia

Principali tematiche/competenze professionali acquisite
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Alma Mater Studiorum - Università di Bologna

Corsi di aggiornamento

Data /

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione /

Capacità e competenze personali

Madrelingua Italiano

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua Inglese

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
C1	C2	C1	C1	B2

Allegati

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma

