



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome Angelo Arminio
 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 04/2021
 Lavoro o posizione ricoperti Incarico a tempo determinato per campagna vaccinale anti-Covid-19
 Principali attività e responsabilità Medico vaccinatore
 Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL Romagna
 Tipo di attività o settore Sanità Pubblica

Istruzione e formazione

Date 16/06/2017
 Titolo della qualifica rilasciata Laurea magistrale a ciclo unico in "Medicina e chirurgia"
 Principali tematiche/competenze professionali acquisite
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università di Bologna

Capacità e competenze personali

Madrelingua Italiano
 Altra(e) lingua(e)
 Autovalutazione
 Livello europeo (*)
 Lingua Inglese
 Lingua

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

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