

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Loriana Meini**
Indirizzo //
Telefono //
Fax //
E-mail
Nazionalità
Data di nascita

ESPERIENZA PROFESSIONALE

- Date (da – a) Dal 31/01/2017 alla data odierna
- Nome e indirizzo o del datore di lavoro USL Toscana Centro
- Tipo di azienda o settore *Ausl Toscana Centro* – SOC Assistenza Infermieristica Area Territoriale Empoli –
- Tipo di impiego Direttore di SOC Assistenza Infermieristica Area Territoriale Empoli a tempo indeterminato dal 31/01/2017 alla data odierna

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Da giugno 2009 al 30/01/2017
- Nome e indirizzo o del datore di lavoro Ausl Centro (Ex ASL 11 Empoli)
- Tipo di azienda o settore *Ausl 11 di Empoli* - U.O.C. Direzione Professioni Sanitarie Specialistica –
- Tipo di impiego Direttore di UOC Direzione Professioni Sanitarie Specialistica a tempo indeterminato ASL 11 di Empoli dal giugno 2009 al 30/01/2017

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 1-1-2006 al giugno 2009
- Nome e indirizzo o del datore di lavoro *Ausl 11 di Empoli*
- Tipo di azienda o settore *Ausl 11 di Empoli* – U.O.C. Integrazione Processi Organizzativi e Gestionali
- Tipo di impiego Incarico a tempo determinato di Direttore UOC Integrazione Processi Assistenziali e Tecnologici ASL 11 di Empoli (art. 15 septies, comma 2 del D.L. n. 502/92 e successive modificazione) dal 01/01/2006 al giugno 2009 ;

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 01/09/2003 al 31/12/2005;
- Nome e indirizzo o del datore di lavoro *Ausl 11 di Empoli*
- Tipo di azienda o settore *Ausl 11 di Empoli* – UOC Integrazione Processi Organizzativi e Gestionali
- Tipo di impiego Collaboratore Professionale Sanitario Esperto Infermiere Categoria D (orario pieno)