

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ **MISSIROLI SABRINA** _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto dichiarato nel sotto riportato curriculum formativo e professionale corrisponde a verità.

ESPERIENZE LAVORATIVE	
1986-1988	
Azienda/datore di lavoro (denominazione esatta)	<i>AZIENDA USL DI RIMINI</i>
Struttura e sede di lavoro (UO/Servizio e Sede di assegnazione)	<i>UO GERIATRIA</i>
Qualifica (profilo professionale e Area)	<i>COLLABORATORE SANITARIO</i>
Tipo di rapporto di lavoro (subordinato, autonomo, somministrazione lavoro, tramite cooperativa, a tempo determinato, indeterminato, a tempo pieno, part time con indicazione dell'impegno orario settimanale)	SUBORDINATO

1988-2017	
Azienda/datore di lavoro (denominazione esatta)	<i>AZIENDA USL DI CESENA</i>
Struttura e sede di lavoro (UO/Servizio e Sede di assegnazione)	<i>UO ORTOPEDIA</i>
Qualifica (profilo professionale e Area)	<i>COLLABORATORE SANITARIO</i>
Tipo di rapporto di lavoro (subordinato, autonomo, somministrazione lavoro, tramite cooperativa, a tempo determinato, indeterminato, a tempo pieno, part time con indicazione dell'impegno orario settimanale)	SUBORDINATO

1988-2017	
Azienda/datore di lavoro (denominazione esatta)	<i>AZIENDA USL DELLA ROMAGNA (OSPEDALE BUFALINI DI CESENA)</i>
Struttura e sede di lavoro (UO/Servizio e Sede di assegnazione)	<i>UO UROLOGIA</i>
Qualifica (profilo professionale e Area)	<i>COLLABORATORE SANITARIO</i>
Tipo di rapporto di lavoro (subordinato, autonomo, somministrazione lavoro, tramite cooperativa, a tempo determinato, indeterminato, a tempo pieno, part time con indicazione dell'impegno orario settimanale)	SUBORDINATO

ISTRUZIONE, FORMAZIONE e ATTIVITÀ SCIENTIFICA	<i>[elencare separatamente ciascun titolo]</i>
Titolo di studio (lauree, specializzazioni, diplomi e corsi/master universitari)	<i>DIPLOMA DI LICEO CLASSICO CONSEGUITO PRESSO LICEO CLASSICO G.B MORGAGNI DI FORLÌ</i>
Altri corsi universitari [elencare separatamente ciascun corso]	Scuola per infermieri Professionali:Diploma per infermieri Professionale