

# Curriculum professionale del Docente/Formatore

NON INSERIRE FOTO

|                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dati identificativi</b>                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |
| Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica                                                                                                                                                       | GAURA MARINI                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                   |
| <b>Istruzione e Formazione</b>                                                                                                                                                                                            |                                                                                   |
| Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)                                                                                                                                                                         | laurea in Scienze infermieristiche                                                |
| Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)                                                                                                                                            | "SCIENZE INFERMIERISTICHE"                                                        |
| Altri Titoli di Studio                                                                                                                                                                                                    | MASTER in coordinamento delle prof. sanitarie<br>1° livello - Università Sapienza |
| <b>Esperienze Professionali</b>                                                                                                                                                                                           |                                                                                   |
| Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso, ruolo)                                                                                                                                                   | 11/03/14 AL 30/1/2017 - INFERM. in UIC<br>24/04/17 AL 10/8/2020 - INFERM. AMBUSTO |
| Indicare specificatamente altre esperienze di docenza                                                                                                                                                                     | ATTUALE DAL 07/7/2022 INFERMIER<br>OSP. MAGGIORE - BOLOGNA - PEDIATRIA            |
|                                                                                                                                                                                                                           | 30/11/20 - 29/6/21 - ATHENA                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                           | FORMAZIONE - CORSO O.S.S.                                                         |
| <b>Altre Informazioni professionali</b>                                                                                                                                                                                   |                                                                                   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Conoscenze delle lingue <ul style="list-style-type: none"> <li>Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale - indicare il livello di conoscenza</li> </ul> </li> </ul> | INGLESE - C1                                                                      |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,</li> </ul>                                                                                                              | MICROSOFT OFFICE - POSTA ELETTRONICA -                                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.</li> </ul>                                                                                    | TUTTI QUELLI COMPETENTI ALLA MATERIA PROFESSIONE                                  |

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a GAURA MARINI, 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.

☒ Dichiaro, 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

22/9/24

Firma del Docente/Formatore