

FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome	LUCIA FONTANA
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	lucia.fontana@asst-mantova.it
Nazionalità	ITALIANA

Data di nascita	17/06/1975
------------------------	------------

ESPERIENZA LAVORATIVA	
INCARICO ATTUALE	COORDINATRICE INFERMIERISTICA PRONTO SOCCORSO , MEDICINA D'URGENZA E PERCORSO DELFINO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	DIPLOMA QUINQUENNALE ISTITUTO MAGISTRALE ISABELLA D'ESTE GONZAGA
	DIPLOMA CROCE ROSSA PRESSO SCUOLA CROCE ROSSA DI MANTOVA
	1 ANNO ACCADEMICO PRESSO L'UNIVERSITA' DI VERONA NEL 2003 PER LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE
	MASTER DI COORDINAMENTO PRESSO UNIVERSITA'LUM JEAN MONNET-SCHOOL OF MANAGEMENT

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali</i>	
---	--

PRIMA LINGUA	ITALIANO MADRELINGUA
ALTRE LINGUE	INGLESE LIVELLO BASE
<i>Capacità di lettura</i>	
• <i>Capacità di scrittura</i>	
• <i>Capacità di espressione orale</i>	

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale,</i>	
---	--

<i>occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc</i>	
---	--

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i>	CAPACITA' DI COORDINAMENTO DI UN GRUPPO NUMEROSO DI PERSONE
--	---

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	UTILIZZO PACCHETTO OFFICE PER PC
---	----------------------------------

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	NO
---	----

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate</i>	
--	--

PATENTE O PATENTI	Patente B
--------------------------	-----------

ULTERIORI INFORMAZIONI	
-------------------------------	--

ALLEGATI	
-----------------	--

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

CITTA' MANTOVA
DATA 18/05/2023

NOME E COGNOME

LUCIA FONTANA