FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**LUCIA PACE**
Indirizzo	**VIA MANZONI, 137- AVIGLIANO**
Telefono	
E-mail	

Nazionalità	Italiana
Data di nascita	POTENZA – 28/04/1981

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	*2010 - ad oggi*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	*Universo Salute Opera Don Uva*
• Tipo di azienda o settore	*Sanità*
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	*2016*
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	*AORN Santobono-Pausilipon - Napoli*
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	*Master in Riabiitazione Logopedica del Bambino Ipoacusico*
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

MADRELINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUE	INGLESE FRANCESE
PATENTE O PATENTI	B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Autorizzo espressamente il trattamento dei miei dati personali ai sensi del DIgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR