

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE	
	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome, Nome	MILAZZO LUCIA
Nazionalità	ITALIANA
Luogo e data di nascita	[REDACTED]
ESPERIENZA LAVORATIVA	
<i>(Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto)</i>	
Date (da - a)	DA OTTOBRE 2019 IN POI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASP CATANIA - VIA SANTA MARIA LA GRANDE 5, 95124
Tipo di azienda o settore	PUBBLICA / SANITA'
Tipo di impiego	EPS. OSTETRICA
Principali mansioni e responsabilità	MANSIONI OSTETRICHE
Date (da - a)	DA AGOSTO 2014 AD OTTOBRE 19
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL ROMAGNA SEDE FORLI'
Tipo di azienda o settore	PUBBLICO / SANITA'
Tipo di impiego	EPS. OSTETRICA
Principali mansioni e responsabilità	MANSIONI OSTETRICHE
Date (da - a)	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Tipo di azienda o settore	
Tipo di impiego	
Principali mansioni e responsabilità	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	(Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascuno pertinente frequentato con successo)
Date (da - a)	DAL 2007 AL 2010
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	MEDICINA E CHIRURGIA DI CATANIA
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	MATERIE OSTETRICHE, INFERMIERISTICHE, GINECOLOGICHE, ECC...
Qualifica conseguita	CPS. OSTERICA
Date (da - a)	28/02/2017
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' UNIPUGLIESE - MASTER I LIV.
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	MATERIE DI MANAGEMENT
Qualifica conseguita	COORDINATORE OSTETRICO
Date (da - a)	
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	
ISCRIZIONE AD ALBI O REGISTRI	ALBO DELLE OSTETRICHE DI CATANIA
ULTERIORI INFORMAZIONI RILEVANTI IN RELAZIONE ALL'ATTUALE CARICA RICOPERTA	

Altri dati richiesti per adempimenti d'ufficio, che non saranno pubblicati

Sesso	FEMMINILE
Pseudonimo	/
Nazionalità	ITALIANA
Codice fiscale	[REDACTED]
Stato civile	NUBILE
Residenza anagrafica	MILITELLO VAL DI CATANIA [REDACTED]
Domicilio (se diverso dalla residenza anagrafica)	
Telefono abitazione	[REDACTED] 320 8141131
Datore di lavoro o denominazione della Ditta/Studio di appartenenza (indicare ragione sociale e indirizzo)	ASP DI CATANIA VIA SANTA MARIA LA GRANDE 5, CATANIA 95124
Partita IVA	
Telefono ufficio	
Cellulare	
Fax	
E-mail	[REDACTED]
Pec	[REDACTED]
Ulteriori informazioni	