

**FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	SIMONA GOZZINI
Indirizzo	VIA A.RICCI, 33 – 25032 CHIARI (BS)
Telefono	030711486
Fax	
E-mail	Pennaassicurazioni@virgilio.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	09/12/1970

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 1990 AL 2002**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZIENDA OSPEDALIERA DI CHIARI**
- Tipo di azienda o settore **OSPEDALE**
- Tipo di impiego **INFERMIERA PROFESSIONALE**
- Principali mansioni e responsabilità **TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA – INFERMIERA PROFESSIONALE**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **DUE ANNI DI ITC IN SEGUITO SCUOLA INFERMIERA PROFESSIONALE.]**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **DIPLOMA DI INFERMIERA PROFESSIONALE**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

OTTIMA MAMMA, SEMPRE PRESENTE E DISPONIBILE PER LA FAMIGLIA

PATENTE O PATENTI

B



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario Certificato del Casellario Giudiziale (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 23162/2024/R

Al nome di:

Cognome **GOZZINI**
Nome **SIMONA**
Data di nascita **09/12/1970**
Luogo di Nascita **CHIARI (BS) - ITALIA**
Sesso **F**



sulla richiesta di: **INTERESSATO**
per uso: **AMMINISTRATIVO (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI BRESCIA

BRESCIA, 06/05/2024 13:45



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO
(SCHILLACI MARCELLA)

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

**** AVVERTENZA ****

Certificato del casellario giudiziale - (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313) - al nome di:

Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Sesso	Paternità	Codice Fiscale
GOZZINI	SIMONA	CHIARI	09/12/1970	F		GZZSMN70T49C618X

Si attesta che nella Banca dati del Casellario Europeo NULLA risulta.