

**FORMATO EUROPEO PER IL  
CURRICULUM VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>SIMONA GOZZINI</b>
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**