

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome **Evelyn Giarda**

Anno di nascita 1972

Numero tel ufficio 031/799645

Incarico attuale Incarico di funzione

**TITOLI DI STUDIO /  
PROFESSIONALI ED  
ESPERIENZE LAVORATIVE**

Titolo di studio (specializzazione) diploma di laurea in Fisioterapia

Altri titolo di studio (master) Master di 1° livello in "Management e coordinamento delle professioni sanitarie"

Esperienze professionali, incarichi  
ricoperti nessuno

Capacità linguistiche Madrelingua italiana, discreta conoscenza di inglese scritto e parlato, conoscenza scolastica di francese

Capacità nell'uso delle tecnologie conoscenza di base

Partecipazione a convegni e  
seminari nessuno

Pubblicazioni nessuna

Altre informazioni che il dirigente  
ritiene di dover pubblicare Buona capacità organizzativa e buona propensione a lavorare in team



Le dichiarazioni sono rese ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 ed il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'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 ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

07/11/2024

EVELYN GIARDA