

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	Giovanna Marini
Anno di nascita	1993
Numero tel ufficio	9538
Incarico attuale	Incarico professionale di base

TITOLI DI STUDIO /
PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio (specializzazione)	Specializzazione in Geriatria e Gerontologia (in corso)
Altri titolo di studio (master)	Laurea Medicina e Chirurgia
Esperienze professionali, incarichi ricoperti	Medico struttura RSA Fondazione Beata Lucia Versa Dalumi ONLUS marzo-settembre 2020
Capacità linguistiche	Inglese C1 Tedesco B1



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".

26/06/2025

GIOVANNA MARINI