

Curriculum formativo e professionale

La sottoscritta esprime il proprio **consenso al trattamento dei dati personali**, contenuti nel presente documento, per tutte le fasi del procedimento, conformemente a quanto previsto dal D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i. e dal **G.D.P.R. 2016/679**.

La sottoscritta è consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'**art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000**.

Informazioni personali

Nome	SCHIAVONE DANIELA
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
PEC	
Nazionalità	
Data di nascita	
Codice Fiscale	

Esperienza lavorativa

Date (da - a)	07/10/2022
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Asl Napoli 3 Sud
Tipo di azienda o settore	Sanitario
Tipo di impiego	<u>Componente della Delegazione trattante di parte pubblica per l'area di Contrattazione collettiva integrativa dell'Area Comparto, della Dirigenza Medica, Veterinaria e Sanitaria nonché dell'Area della Dirigenza Professionale, Tecnica ed Amministrativa</u> (Deliberazione del DG n. 869 del 07/10/2022)
Date (da - a)	Aprile 2022
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Asl Napoli 3 Sud
Tipo di azienda o settore	Sanitario
Tipo di impiego	<u>Tecnico Esperto</u> per valutazione acquisto, montaggio, manutenzione con ritiro e smaltimento di Filtri Anti - Legionella presso il P.O. di Nola (Nomina del Direttore Sanitario Aziendale del 26/04/2022)