Curriculum vitae

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE(ART. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta MECCUGNI BARBARA,
consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, corrispondono a verità:

Informazioni personali

Nome/Cognome	Barbara Meccugni
Indirizzo	Via Canale di Cibeno 4-41012 Carpi (MO)
Cellulare	3334051603
E-mail	meccugnib@gmail.com
Cittadinanza	Italiana
Data di nascita	31 Dicembre 1973
Sesso	Femmina

Esperienza professionale

Date	Dal 14/02/2001 ad oggi Tecnico sanitario di Laboratorio Biomedico
Azienda	Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Modena con sede in Modena Via del Pozzo 71
Settore	Struttura Complessa di Microbiologia Clinica
Tipo di impiego	Tempo indeterminato Rapporto di lavoro a tempo pieno-36 ore settimanali

Istruzione e formazione

Titolo di studio	Diploma universitario in "Tecniche di Laboratorio Biomedico" Voto 110/110
Conseguito presso	Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia Facoltà di Medicina e Chirurgia Sede Modena
Data	1998
Percorso di studi	3 anni

Corsi di formazione

CORSI DI FORMAZIONE PRESSO AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MODENA
(vedi elenco allegato)

Capacità e competenze personali

Madrelingua	Italiano
Lingua inglese	Livello scrittura: sufficiente Livello lettura: sufficiente Livello orale: sufficiente

Capacità e competenze informatiche

Word
Excel
Sistemi operativi Windows, XP

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

Modena,27/07/2020

Meccugni Barbara
Meccugni Barbara