

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **[COTUGNO, NICOLA]**
Indirizzo **[255, S.S. 91 loc. serradarce, 84022, Salerno, Campagna]**
Telefono **3462348812 / 082849456**
Fax
E-mail **ocin67@hotmail.it**
Nazionalità Italiana
Data di nascita **[09/08/1967]**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) 1986→ Odontotecnico
1995→ CPS infermiere professionale
Studio Odontotecnico
Studio dentistico
Infermiere pronto soccorso
Infermiere medicina generale
Infermiere diabete tipo I e II
Infermiere volontario nella Protezione Civile nucleo comunale di Campagna

• Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Salerno – CAD 2° livello distretto 64 Eboli
• Tipo di impiego Tempo indeterminato

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) Referente CPS infermiere diabetologico CAD 2° livello distretto 64 Eboli
Formazione professionale infermieristica (1995 a 2023)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma odontotecnico
CPS infermiere professionale, si allega curriculum vitae

• Qualifica conseguita Odontotecnico
Infermiere professionale
Patente o patenti Patente B

ALLEGATI

Firma

DOCUMENTO DI IDENTITÀ