REGIONE DEL VENETO

ULSS2 MARCA TREVIGIANA

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e nome	**PELLEGRINI SILVIA**
U.O.C. di appartenenza	**BLOCCO OPERATORIO SERV.ANESTESIA**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	**MAGGIO 1987 COME INFERMIERA FINO AL 2010 POI COORDINATORE**
• Datore di lavoro	Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana
• Tipo di impiego (incarico)	COORDINATORE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Laurea/Diploma	LAUREA INFERMIERISTICA-MASTER COORDINAMENTO
• Rilasciato da Università/Ente	LA SAPIENZA DI ROMA
• Anno	2008

MADRELINGUA	**ITALIANO**
ALTRE LINGUE	

INGLESE]
Capacità di lettura BUONO
Capacità di scrittura BUONO
Capacità di espressione orale BUONO

CAPACITÀ ORGANIZZATIVE - TECNICHE E COMPETENZE INFORMATICHE

DATA	30/09/2025
F.TO	_____SILVIA PELLEGRINI