



IL PRESENTE CURRICULUM VIENE REDATTO DALLA SIG.A BORGOGNONI MICHELLE NATA A SENIGALLIA (AN) IL 11/06/1997, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000.

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **BORGOGNONI MICHELLE**
Indirizzo **Via Dei Patrioti 5 60019 Senigallia (AN), ITALIA**
Telefono **3804361711**
Fax
E-mail **Personale: michelle.borgognoni@outlook.com**
PEC: michelle.borgognoni@an.omceo.it

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **11/06/1997**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DA DICEMBRE 2022 –**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **OSPEDALE PRINCIPE DI PIEMONTE DI SENIGALLIA; Via Cellini 1**
- Tipo di azienda o settore **OSPEDALIERA**
- Tipo di impiego **MEDICO CO.CO.CO.**
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **2016-2022**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università Politecnica Delle Marche – Facoltà di Medicina e Chirurgia**
- Qualifica conseguita **MEDICO ABILITATO**

MADRELINGUA **ITALIANA**

ALTRE LINGUA

INGLESE
BUONO
BUONO
ELEMENTARE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Luogo e Data

SENIGALLIA, 10/11/2023

FIRMA

Michelle Borgognoni