

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **NARCISI DANIELA**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità

Data di nascita e luogo di nascita 24-09-1965

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 27/05/1998-21/09/1998
- Nome e indirizzo del datore di lavoro REGIONE MARCHE, AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE, ZONA TERRITORIALE N. 12 S. BENEDETTTO DEL TRONTO
- Tipo di azienda o settore SANITARIA
- Tipo di impiego TEMPO DETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità OPERATORE TECNICO CED

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 01/06/1999-30/07/1999
- Nome e indirizzo del datore di lavoro REGIONE MARCHE, AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE, ZONA TERRITORIALE N. 12 S. BENEDETTTO DEL TRONTO
- Tipo di azienda o settore SANITARIA
- Tipo di impiego TEMPO DETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità OPERATORE TECNICO CED

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 01/08/1999-31/03/2000
- Nome e indirizzo del datore di lavoro REGIONE MARCHE, AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE, ZONA TERRITORIALE N. 13 ASCOLI PICENO
- Tipo di azienda o settore SANITARIA
- Tipo di impiego TEMPO DETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità INFERMIERA

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 02/05/2000-19/07/2000
- Nome e indirizzo del datore di lavoro REGIONE MARCHE, AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE, ZONA TERRITORIALE N. 13 ASCOLI PICENO

- Tipo di azienda o settore
SANITARIA
- Tipo di impiego
TEMPO DETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità
INFERMIERA

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
20/07/2000
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
REGIONE MARCHE, AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE, ZONA TERRITORIALE N. 12
S. BENEDETTO DEL TRONTO
- Tipo di azienda o settore
SANITARIA
- Tipo di impiego
TEMPO INDETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità
INFERMIERA

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
01/02/2008
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
REGIONE MARCHE, AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE, ZONA TERRITORIALE N. 12
S. BENEDETTO DEL TRONTO
- Tipo di azienda o settore
SANITARIA
- Tipo di impiego
TEMPO INDETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità
COORDINATRICE U.O. NEFROLOGIA-DIALISI

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
1994-1997
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
AZIENDA SANITARIA LOCALE SAN BENEDETTO DEL TRONTO
- Qualifica conseguita
DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
2003-2004
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"
- Qualifica conseguita
LAUREA IN INFERMIERISTICA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
2005-2006
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
UNIVERSITA' DEGLI STUDI " G. D'ANNUNZIO CHIETI - PESCARA
- Qualifica conseguita
MASTER UNIVERSITARIO DI 1° LIVELLO IN MANAGEMENT INFERMIERISTICO PER LE
FUNZIONI DI COORDINAMENTO

