INFORMAZIONI PERSONALI	
NOME E COGNOME (*)	LAURA BRICCA MARIA
INDIRIZZO *(facoltativo)*	Via Basteris 67/D
TELEFONO *(facoltativo)*	338/1686325
E-MAIL *(facoltativo)*	laurabricca.lb@gmail.com
NAZIONALITA' *(facoltativo)*	IT
DATA DI NASCITA *(facoltativo)*	28/12/1968

ESPERIENZA LAVORATIVA (*)	
Date (da – a)	*[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]*
DAL 1989	*ASL CN1*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE (*)	
Formazione e specializzazione (eventuali corsi seguiti) (Qualifica conseguita) *Date (da – a)*	*[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]*
1989	*DIPLOMA SCUOLA PROF INFERMIERISTICA*
CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI *Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.* *(facoltativo)*	

MADRELINGUA *(facoltativo)*	ITALIANA		
ALTRE LINGUE			
(facoltativo)			
• Capacità di lettura [elementare, discreta, buona]			
• Capacità di scrittura [elementare, discreta, buona]			
• Capacità di espressione orale *[elementare, discreta, buona]*			
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI *(facoltativo)*	*[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]*		
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE *(facoltativo)*	*[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]*		
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE *(facoltativo)*	*[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]*		
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE *Competenze non precedentemente indicate.* *(facoltativo)*	*[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]*		
PATENTE O PATENTI *(facoltativo)*			
ULTERIORI INFORMAZIONI *(facoltativo)*			

AUTOCERTIFICAZIONE (*)	Ai sensi dell'Art. 76 D.P.R. 445/2000, Testo Unico sulla documentazione amministrativa, il/la sottoscritto/a dichiara che le informazioni sopra riportate corrispondono al vero.
FIRMA	*(firmato in originale)*
NOTE *(da leggere)*	Il Garante Privacy, nel provvedimento *nr. 243 del 15 maggio 2014*, ha indicato quali dovrebbero essere i dati personali necessari e non eccedenti per una corretta pubblicazione dei Curriculum Vitae che adempia alle richieste della normativa sulla trasparenza (*Dlgs. 33/2013 come novellato dal D.lgs.97/2016*) *(9.a. Obblighi di pubblicazione dei curricula professionali (es. art. 10, comma 8, lett. d, del d. lgs. n. 33/2013 et al.)* Il presente Curriculum contiene quindi dei dati a compilazione obbligatoria (indicati con il simbolo (*)) e può avere ulteriori dati a compilazione facoltativa. **SOLO** per questi ultimi dati, è richiesta l'autorizzazione (*riga a seguire*) per poter procedere alla pubblicazione sul sito. L'interessato ha in ogni caso titolo a usufruire dei diritti indicati nel Regolamento UE 2016/679 (*artt. 14 e ss.)* Ulteriori informazioni sono disponibili sul sito del Garante Privacy all'indirizzo http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home
AUTORIZZAZIONE DEI DATI	Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) autorizzo al trattamento dei miei dati personali qui presenti, come indicato in note, per i soli fini di pubblicazione nella sezione Amministrazione Trasparente del sito internet dell'ente
FIRMA	*(firmato in originale)*

Data (*)