

CURRICULUM VITA

Cognome **CALIFANO**
Nome **IMMACOLATA**
Nato **Napoli il 03/11/1948**
Indirizzo **VIA NICOLA NICOLINI 68**
Contatti 3318259186
Mail a.despirito@live.it

Titolo di studio DIPLOMA DI LAUREA MAGISTRALE

Titolo professionale TECNICO CENTRO TRASFUSIONALE

Esperienza lavorativa DA OLTRE 40 ANNI HA ESERCITATO LA PROFESSIONE DI TECNICO OSPEDALIERO

Patente di guida cat B

Competenze comunicative OTTIME COMPETENZE COMUNICATIVE ACQUISITE DURANTE LA MIA ESPERIENZA LAVORATIVA

Dati personali AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 N°196 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONAL