

La (il) sottoscritta/o GALLITIELLO ^{ANNO} nata/o a MONTE S. GIACOMO il 03.04.62 residente in
Monte San Giacomo (SA) alla ~~Via~~ L. DO VITTORIO EMAN. n. 43

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci di non ricoprire alcuna carica presso Enti pubblici e privati né svolge incarichi con oneri a carico di finanza pubblica

Monte San Giacomo, 17/10/2013

Anna Maria Gallitiello

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	GALLITIELLO ANNA
Indirizzo	LARGO VITTORIO EMANUELE, 43 MONTE SAN GIACOMO (SA)
Telefono	0975-75001
Fax	
E-mail	nicampano@alice.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	03-04-1962

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | Dal 30 Novembre 1993 a tutt'oggi ; 1985 AL 1991 ; 1991-1993 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Sanitaria Salerno, Via Nizza – SALERNO
Ospedale Da Procida - Salerno
Cercos - Napoli
Centro Dialisi Campano - Napoli
Ospedale San Siro - Milano |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Tipo di impiego | CPS-INFERMIERE |
| • Principali mansioni e responsabilità | ORGANIZZAZIONE TURNI DI LAVORO DEL P.O. di Polla (SA) |


ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.] |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | |
| • Qualifica conseguita | MATURITA' MAGISTRALE
DIPLOMA INFERMIERE PROFESSIONALE
CATEGORIA (D Ex 7° Livello) |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | |

Cognome **GALLITIELLO**
 Nome **Anna**
 nato il **03-04-1962**
 (atto n. **9** P. I. S. A)
 a **Monte San Giacomo (SA)**
 Cittadinanza **italiana**
 Residenza **Monte San Giacomo**
 Via **Largo Vitt. Emanuele, 21**
 Stato civile **libera**
 Professione **infermiera professionale**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

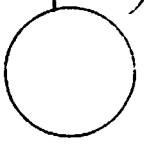
Statura **1,69**
 Capelli **biondi**
 Occhi **chiari**
 Segni particolari **===**



Firma del titolare **S. Giacomo** il **27-06-2007**

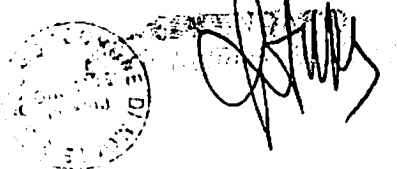
Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO



VALIDA FINO AL 26-06-2012

VALIDITA PROROGATA
 AI SENSI DELL'ART. 31
 D.L. 25/06/08 n.112
 fino al **23 APR. 2012**



AM 3558905

GALLITIELLO Anna

IMPRES. OFFICINACY ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
COMUNE DI MONTE S. GIACOMO
 (Prov. di SALERNO)
CARTA D'IDENTITA'
 N° **AM 3558905**
 DI
GALLITIELLO
Anna