

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **LAURA BRUNO**
Indirizzo
Telefono
Nazionalità **Italiana**
E-mail

Sesso **F**

Data di nascita **21/02/1970**

Settore Professionale **Ostetrica**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 01.10.2003 AD OGGI**
OSTETRICA A TEMPO INDETERMINATO
ASL BRINDISI (PO PERRINO)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **DAL 01.06.1994 AL 30.09.2003**
OSTETRICA A TEMPO INDETERMINATO
ASL BRINDISI (PO S.PIETRO V.CO)
- Tipo di azienda **- ATTIVITA' CONSULTORIALE C/O IL CONSULTORIO DI TORRE SANTA SUSANNA (BR)**
- ATTIVITA' AMBULATORIALE C/O PO " SAN CAMILLO DE LELLIS" MESAGNE (BR)
- Tipo di impiego o settore **DA NOVEMBRE 2015 A GENNAIO 2021**
PRESIDENTE NEL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELL' ORDINE DELLE OSTETRICHE
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date
 - 2021
Master in Management per le funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione (da – a)
 - 1994
Diploma in Ostetricia
Università Cattolica del Sacro Cuore (Roma)

- 1991

Diploma di infermiera professionale
Ospedale N. Melli di San Pietro V.co (BR)

- 1988

Diploma di Scuola Media Superiore

PARTECIPAZIONE A CORSI E CONVEGNI

Partecipazione a numerosi corsi e convegni in qualità di discente
con conseguimento di crediti formativi

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente
indicate.*

Da Gennaio 2021 Vicepresidente nel consiglio direttivo dell'ordine delle
Ostetriche della Provincia di Brindisi

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. L. 196/2003.

Curriculum Vitae formulato come **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI CERTIFICAZIONI (art. 46 DPR 28 dicembre 2000, n. 445) e
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)**

Firma