

**CURRICULUM VITAE****INFORMAZIONI PERSONALI****Nome e cognome**

Bertoni Paola

**Data e luogo di nascita**

11/06/1970 Castelnovi né Monti

**Residenza**

Carpineti Via Tincana n. 7

**Numero telefonico dell'ufficio**

3478571095 (cell. Personale)

**E-mail istituzionale**

gruppoconsiliarepdcarpineti@gmail.com

**TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE****Titolo di studio**

Diploma di scuola media superiore

**Esperienze professionali e lavorative**

Infermiera c/o ospedale S. Anna di Castelnuovo né Monti dal 1990

**Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che si ritiene di dover pubblicare)**

**Esperienze istituzionali**

Membro del consiglio d'istituto comprensivo Carpineti-Casina

**Conoscenze linguistiche**

inglese  
francese

**Conoscenze informatiche**

discrete

**Carpineti, li \_03/11/2014**

**FIRMA**

**Bertoni Paola**

