

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')

Il sottoscritto **De Meo Luca**, codice fiscale **DMELCU56L30D708A** nata a **Formia** il **30/07/1956**, residente in **Via Casastriccia n.7**, Località **Formia** Prov. **LT** CAP **04023**, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

Titoli di studio:

- Diploma di scuola media-superiore
- Diploma di infermiere professionale
- Certificato di abilitazione a funzioni direttive nell'assistenza infermieristica

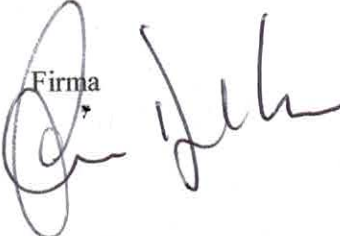
Attività lavorativa:

- di aver prestato servizio dal 26.09.1978 al 01.07.1979 con la qualifica di "*Infermiere professionale*" presso l'Amministrazione Provinciale di Latina;
- di aver prestato servizio dal 02.07.79 all'08.10.1979 con la qualifica di "*Infermiere professionale*" presso la USL LT/6
- di aver prestato servizio dal 09.10.1980 al 01.04.1992 con la qualifica di "*Infermiere professionale*" presso la USL LT/6
- di aver prestato servizio dal 02.04.1992 al 01.03.2020 con la qualifica di coll. Prof. San. Esperto presso la UOC Pronto Soccorso Osservazione Intensiva e Medicina d'urgenza del presidio ospedaliero di Formia
- di essere, attualmente, in pensione

Insegnamento presso la Scuola Infermieri:

- di aver insegnato presso la scuola infermieri USL LT/6 "Tecnica infermieristica" dall'anno scolastico 1982/83 ininterrottamente fino all'anno scolastico 1989/90 compreso.

Formia il 24/08/2021

Firma


Cognome DE MEO
 Nome LUCA
 nato il 30/07/1956
 (atto n. 41 P. 1 S. A 1956)
 a FORMIA LT
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza FORMIA
 Via VIA TRANZANO 99991SNC
 Stato civile CONIUGATO
 Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.72
 Capelli BRIZZOLATI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari NN



Firma del titolare.....
 Formia li 01/12/2014

Impronta del dito indice sinistro

Il SINDACO delegato addetto
Perugini Luigi

Euro 5.42

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI FORMIA

CARTA D'IDENTITA'

N. AV 6365417

DI DE MEO LUCA

SCADENZA 30/07/2025

AV 6365417