

Curriculum professionale del Docente/Formatore

NON INSERIRE FOTO

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	ANNALISA VALGIMIGLI 
Istruzione e Formazione	
Titolo di studioTipologia (laurea, diploma ecc.)	Laurea
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc,)	Giurisprudenza
Altri Titoli di Studio	Diploma di perfezionamento in Diritto sanitario conseguito nel 1986 SPISA Bologna
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso , ruolo)	Dal 1 gennaio 1990 segretario e poi Segretario generale Direttore e infine avvocato studio legale presso le Opere pie Raggruppate di Faenza poi ASP, oggi della Romagna Faentina; Dal 7 maggio 2015 al 30 giugno 2017 Direttore ASP Leopoldo e Giovanni Vanni di Impruneta (FI) dal 1 luglio 2017 al 30 novembre 2020 Direttore presso IPAB Casa di Riposo Zangheri di Forlì Iscritta all'albo Avvocati di Ravenna sez. Speciale fino al 31/12/2020 e attualmente iscritta come mediatore alla CCIAA (a partire da prima della riforma- anno 2000) Docenze presso il CFP poi Pescarini a partire dagli anni novanta e presso IRECOOP, CESVIP etc. Formatore con 3FFormer
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	

Altre Informazioni professionali	
• Conoscenze delle lingue - Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale - indicare il livello di conoscenza	Inglese, francese e spagnolo scritto e parlato. Livello intermedio
• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,	Word
• Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a ANNALISA VALGIMIGLI ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, corrispondono a verità.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 della Regione Emilia-Romagna.

Luogo e data
matore

Faenza (Ra) 27/05/2024

Firma del Docente/For

