

[Titolo] NOME COGNOME FULVIA VALLI
CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Data di nascita	<input type="text"/>
Qualifica	Professionisti della Salute e dei Funzionari INFERMIERE
Incarico attuale	Referente Aziendale Medicina del Lavoro
Numero telefonico dell'ufficio	051 6366190
Fax dell'ufficio	051 4689915
e-mail istituzionale	Fulvia.valli@ior.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Diploma / Laurea specialistica infermieristica (1991)
Altri titoli di studio e professionali	Diploma di Dirigente di Comunità
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Funzione di coordinamento dal 01 luglio 2004 al 31/12/22
Capacità linguistiche	
Capacità nell'uso delle tecnologie	buono
Attività didattica	Docente "igiene e sicurezza sul lavoro" dal 2002 al 2006 a favore di Centro formazione " PARSEC" e " FORUM". Docente corsi di formazione presso IOR 2004 e 2005.
Attività scientifica	
Interessi clinici e/o scientifici	

NB Per dar conto delle pubblicazioni su riviste indicizzate verrà inserito il link a PubMed con query pre-impostata

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Luogo e data __Bologna 10/02/2023_____

Firma del dichiarante Fulvia Valli