

[Titolo] NOME COGNOME FULVIA VALLI  
CURRICULUM VITAE

**INFORMAZIONI PERSONALI**

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

**TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE**

<b>Titolo di studio</b>	Diploma / Laurea specialistica infermieristica ( 1991)
<b>Altri titoli di studio e professionali</b>	Diploma di Dirigente di Comunità
<b>Esperienze professionali (incarichi ricoperti)</b>	Funzione di coordinamento dal 01 luglio 2004 al 31/12/22
<b>Capacità linguistiche</b>	
<b>Capacità nell'uso delle tecnologie</b>	buono
<b>Attività didattica</b>	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.
<b>Attività scientifica</b>	
<b>Interessi clinici e/o scientifici</b>	

*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