

Curriculum vitae

1. Informazioni personali

Cognome e nome: TORE KATA

Luogo e data di nascita: AULLA, 03/08/1970

2. Titoli

Titolo di studio: LAUREA SPECIALISTICA IN SCIENZE INFERN.
E' OSSTETRICIE

Altri titoli formativi: _____

MASTER 1° LIVELLO IN AREA CRITICA

MASTER 1° LIVELLO IN COORDINAMENTO DUE

PROFESSIONI SANITARIE

MASTER 2° LIVELLO IN DIREZIONE DI AVVENDA
SANITARIA

Titoli professionali: _____

INFERMIERE COORDINATORE UTI RIANIMAZIONE
POMERIGGIO

3. Incarichi ed esperienze professionali

Incarico presso l'Unione di Comuni Montana Lunigiana CONSIGLIENTE DAL 9/8/20

Altri incarichi presso enti pubblici o privati: _____

Esperienze professionali: _____

4. Altro

Altre informazioni comunque ritenute utili: _____

5. Informazioni di contatto

Recapito telefonico: 333 - 2999365

e-mail: KATA.TONE@PEC.IT

recapito postale: STRADA PROVINCIALE 16 (ANCONA)
AULLA 54011 (ns)

Data, 6/10/2017

Firma: 