

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Data di nascita
Qualifica
Amministrazione
Incarico attuale
Numero telefonico dell'ufficio
Fax dell'ufficio
E-mail istituzionale

ZAPPALORTI NADIA

10/11/1966

CONSIGLIERE

COMUNE DI GENOVA

CONSIGLIERE MUNICIPIO LEVANTE/ASSESSORE MUNICIPALE

0105579830

0105579835

Municipio9@comune.genova.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio
Altri titoli di studio e professionali
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)
Capacità linguistiche
Capacità nell'uso delle tecnologie
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che si ritiene di dover pubblicare)

DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE

ATTESTATO OPERATORE SOCIO SANITARIO

OPERATORE SANITARIO

INGLESE SCOLASTICO

CONOSCENZA DI BASE

PARTECIPAZIONE A CONVEGNI RIGUARDANTI LE MALATTIE NEUROLOGICHE IN RELAZIONE AL PROPRIO PROFILO PROFESSIONALE