

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **GUASTAFERRO LUIGI**
Indirizzo(i) **VIA LUONGHI 12, SAN GIUSEPPE VESUVIANO**
Telefono(i) **3388662829**

E-mail **luigi.guastaferro@hotmail.com**

Cittadinanza **ITALIANA**

Luogo e data di nascita **S. Giuseppe Vesuviano 17/01/1960**

Sesso **M**

Settore professionale **Sanità e Servizi**

Esperienza professionale **Gestione servizi presso aziende sanitarie locali e rsa**

Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità **Coordinatore dei servizi**

Tipo di attività o settore **Sanità e servizi**

Istruzione e formazione **DIPLOMA INFERMIERE PROFESSIONALE**

Madrelingua(e) **ITALIANO**

Altra(e) lingua(e) **INGLESE**

Autovalutazione
Livello europeo (*)

Lingua

Lingua

| | | Comprensione | | Parlato | | Scritto | |
|-----------|-------------|--------------|-------------|-------------------|------------------|---------|-------------|
| | | Ascolto | Lettura | Interazione orale | Produzione orale | | |
| A2 | BASE | | BASE | | BASE | | BASE |
| | | | | | | | |

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Patente **Cat. B**

|

|