

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	LUCIA									
Cognome	ZANI									
Data e Comune di nascita	FIRENZE		2	6	/	0	4	/	5	0
Nazionalità	ITALIANA									
E-mail	[REDACTED]									

ISTRUZIONE, FORMAZIONE E COMPETENZE PERSONALI

Titoli di studio	Laurea in medicina e chirurgia					
Altre attività di formazione professionale	[REDACTED]					

ESPERIENZE LAVORATIVE

medico psichiatra con responsabilità dirigenziali presso Azienda Sanitaria Locale di Firenze
--

ESPERIENZE POLITICHE E AMMINISTRATIVE

Quelle derivanti dall' esperienza lavorativa di cui sopra

Sono informato ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. che i dati forniti saranno raccolti per le finalità previste dal D.Lgs. n. 33/2013 e il loro trattamento avverrà con modalità prevalentemente informatiche e telematiche mediante la pubblicazione sul sito istituzionale del Comune.

Firenze 0 2 / 0 7 / 2 4

Firma del dichiarante
