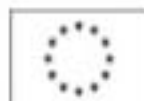


**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Alberto Bruni
Indirizzo	Via colle antico 188 Ceccano (FR)
Telefono	0775/601293 cell. 3493592069
Fax	
E-mail	
CF	BRGSFN55M28D810B
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	26-01-1973

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da – a)	<i>Dal 23.12.2002 a tutt'oggi</i>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL Frosinone Via A. Fabi - 03100 Frosinone
Tipo di azienda o settore	<i>Azienda Unità Sanitaria Locale</i>
Tipo di impiego	Infermiere Professionale
Principali mansioni e responsabilità	Infermiere assegnato all'esercizio NAD di Frosinone.
Date (da – a)	<i>Dal 11.11.2002 all'8.12.2002</i>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Fondazione Santa Lucia
Tipo di azienda o settore	
Tipo di impiego	Infermiere Professionale
Principali mansioni e responsabilità	
Date (da – a)	<i>Dal 16.04.2002 al 15.10.2002</i>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL Frosinone Via A. Fabi - 03100 Frosinone
Tipo di azienda o settore	<i>Azienda Unità Sanitaria Locale</i>
Tipo di impiego	Infermiere Professionale
Principali mansioni e responsabilità	Infermiere assegnato all'esercizio NAD di Frosinone.
Date (da – a)	<i>Dal 07.06.2001 al 06.12.2001</i>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL Frosinone Via A. Fabi - 03100 Frosinone
Tipo di azienda o settore	<i>Azienda Unità Sanitaria Locale</i>
Tipo di impiego	Infermiere Professionale
Principali mansioni e responsabilità	Infermiere assegnato all'esercizio NAD Distretto B di Frosinone.
Date (da – a)	<i>Dal 22.06.2000 al 21.12.2000</i>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL Frosinone Via A. Fabi - 03100 Frosinone
Tipo di azienda o settore	<i>Azienda Unità Sanitaria Locale</i>
Tipo di impiego	Infermiere Professionale
Principali mansioni e responsabilità	Infermiere assegnato all'esercizio CAD Distretto B di Frosinone.
Date (da – a)	<i>Dal 13.01.1999 al 12.6.2000</i>