



Il sottoscritto Giovanni Grumo, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità l'autenticità del proprio curriculum, allegando copia documenti di identità.

Data 3/5/2024
Firma *Giovanni Grumo*

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GIOVANNI GRUMO**
Indirizzo **PIAZZA DELLE VIOLE 4 MANFREDONIA (FG)**
Telefono **3389229701**
Fax
E-mail **giovannigrumo@gmail.com**
Nazionalità **italiana**
Data di nascita **25/04/1970 S.GIOVANNI ROTONDO (FG)**

ESPERIENZA LAVORATIVA

AZIENDA OSPEDALIERA RIUNITI FOGGIA INFERMIERE REPARTO NEUROLOGIA UNIVERSITARIA DAL 01/03/2020 A OGGI.

AZIENDA OSPEDALIERA RIUNITI FOGGIA INFERMIERE REPARTO MEDICINA DAL 01/01/2010 -29/02/2020.
Asl fg Ospedale Lastaria Lucera (Fg) Infermiere Cardiologia -Utic dal 22/06/2009 al 30/09/2010.

Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Ancona Strumentista Blocco operatorio dal 11/01/2001 al 21/06/2009.

Clinica Villa Igea Ancona strumentista dal 13/04/2000 al 30/12/2000.

Istituto Clinico S.Siro tecnico di anestesia e rianimazione dal 28/09/1994 al 12/04/2000.

Inglese

Lingua straniera

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

1989 Diploma Istituto Magistrale presso Istituto magistrale "A.G.Roncalli" Manfredonia (FG).

1990 Attestato Corso Integrativo magistrale presso Istituto magistrale "A.G.Roncalli" Manfredonia (FG).

1994 Diploma Infermiere Professionale presso Scuola per infermieri "Eugenio Genovesi" Ente Ospedaliero S. Carlo Borromeo

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". (facoltativo, v. istruzioni)

data

3/5/24

Firma

