

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CELIA GIROLAMO**
Indirizzo **XXXXXXXXXX**
Telefono **XXXXXXXXXXXX**
PEC **XXXXXXXXXXXX**
E-mail **XXXXXXXXXX**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **XXXXXX**

Codice fiscale **XXXXXXXXXXXXXXXX**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Dal 06/07/2024 ad oggi**
Posizione ricoperta **Presidente del Consiglio Comunale**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Comune di Castelvetrano**

- Date (da – a) **Dal 2019 ad oggi**
Posizione ricoperta **Responsabile Ufficio Infermieristico**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **P.O. Vittorio Emanuele II Castelvetrano – ASP Trapani**

- Date (da – a) **Dal 2013 al 2019**
Posizione ricoperta **Coordinatore delle attività infermieristiche**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Distretto Sanitario n. 54 di Castelvetrano**

- Date (da – a) **Da maggio 1993 ad aprile 1998**
Posizione ricoperta **Consigliere Comunale**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Comune di Castelvetrano**

- Date (da – a) **Dal 1999 al 2001**
Posizione ricoperta **Assessore con la Giunta Giuseppe Bongiorno.**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Comune di Castelvetrano**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Data: **Anno accademico 2010/2011**

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione: **Master di I livello - Università Telematica delle Scienze Umane – UNICUSANO Firenze**

Qualifica conseguita: **Master di I livello in “Gestione del coordinamento delle Professioni Sanitarie”**

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione: **Diploma d' Istruzione Secondaria Superiore**

Qualifica conseguita: **Ragioniere e perito commerciale**

Data: **15-07-1983**

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione: **Scuola Infermieri professionale Castelvetro**

Qualifica conseguita: **Diploma Infermiere Professionale**

Il sottoscritto Celia Girolamo, ai sensi per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara le informazioni riportate nel presente curriculum vitae corrispondono a verità.

Il sottoscritto Celia Girolamo autorizza il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

DATA 15/10/2024

FIRMA
F.to Girolamo Celia