

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome **Margherita Gadaleta**  
Indirizzo **Via Bebio,23**  
Telefono **389/545551**  
Fax  
E-mail

Nazionalità Italiana  
Data di nascita 06/10/1957

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date dal a **DAL 1980 AL 2020**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL/BA**
  - Tipo di azienda o settore **ospedaliero**
  - Tipo di impiego **infermiera**
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (30/10/2007) **Anno 1975/76**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Istituto magistrale -Molfetta**
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **insegnante**
  - Qualifica conseguita **diploma**
- Date (21/09/2009) **Anno 1979**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Scuola di infermieri professionali**
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **infermieristica**
  - Qualifica conseguita **diploma**

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679.

Data

30/07/2020

Firma

Margherita Gadaleta