

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GUASTICCHI VALTER**
Indirizzo **[REDACTED]**
Telefono **0755783612**
Fax
E-mail **valter.guasticchi@ospedale.perugia.it**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **[REDACTED]**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) **DAL 30/11/2002 A TUTT'OGGI SONO INQUADRATO NEL PROFILO DI OPERATORE TECNICO SPECIALIZZATO ELETTROMEDICALE CATEGORIA B LIVELLO BS, INCARICO DI COORDINAMENTO NEL PROFILO DI OPERATORE TECNICO SPECIALIZZATO ELETTROMEDICALE Azienda ospedaliera di Perugia**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) **DIPLOMA DI PERITO INDUSTRIALE CAPOTECNICO AD INDIRIZZO ELETTROTECNICA anno 1983, CORSO DI TECNICA ANTINFORTUNISTICA anno 1982**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

[Italiana]

ALTRE LINGUA

[Inglese]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Elementare

Elementare

Elementare

PATENTE O PATENTI

A,B,C,D

ULTERIORI INFORMAZIONI

V. Stor J. Sticel