

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	NICOLETTA											
Cognome	MUGNAI											
Data e Comune di nascita	FIRENZE				0	9	/	1	0	/	6	4
Nazionalità	ITALIANA											
E-mail	-											

ISTRUZIONE, FORMAZIONE E COMPETENZE PERSONALI

Titoli di studio	LAUREA MAGISTRALE FARMACIA									
Altre attività di formazione professionale	SPECIALIZZAZIONI RICHIESTE DALLA PROFESSIONE									

ESPERIENZE LAVORATIVE

FARMACISTA - FARMACIA DELLE SIECI

ESPERIENZE POLITICHE E AMMINISTRATIVE

/

Sono informato ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. che i dati forniti saranno raccolti per le finalità previste dal D.Lgs. n. 33/2013 e il loro trattamento avverrà con modalità prevalentemente informatiche e telematiche mediante la pubblicazione sul sito istituzionale del Comune.

Firenze 2 4 / 1 0 / 2 5

Firma del dichiarante
