

# Curriculum Vitae

## Informazioni personali

Nome e Cognome **Giuseppe Casoria**  
Indirizzo Via Pio La Torre n\*6  
Telefono 3403087202  
E-mail [giuseppecasoria@outlook.it](mailto:giuseppecasoria@outlook.it)  
Cittadinanza Italiana  
Data di nascita 20/03/1992  
Luogo Acerra  
Sesso M

**Titolo di Studio** Laurea in Infermieristica  
Master 1' Livello

**PROFESSIONE** Infermiere

Patente Tipo A-B

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Firma

03/03/2022 