Curriculum professionale del docente/formatore

Dati identificativi	
Nome e cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	Umberto Filippi
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio – Tipologia (laurea, diploma, ecc.)	1. LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE
Altri titoli di studio	2. MASTER IN MENAGEMENT DELLE PROFESSIONI SANITARIE
Esperienze Professionali	
indicare le esperienze professionali	1. dal 10/1/2000 al 31/08/2001 CONTABILE presso TS IMPIANTI
	2. dal 4/10/2004 al 31/1/2019 INFERMIERE presso AOU MODENA
	3. dal 1/02/19 al AD OGGI COORDINATORE INFERMIERISTICO presso AOU MODENA
indicare specificatamente esperienze di docenza	1. dal APRILE 2005 al GENNAIO 2019 ISTRUTTORE DEL SOCCORSO PER ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL presso IRC
	2.
	3.
Altre informazioni professionali	
Conoscenza delle lingue (Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale - indicare il livello di conoscenza)	ITALIANO (MADRELINGUA), INGLESE INTERMIEDIO (B2) , FRANCESE SCOLASTICO
Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati	MICROSOFT OFFICE
Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 DPR 445/2000)

Il sottoscritto Umberto Filippi, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsi tà in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae corrispondono a verità.

☑ Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Re golamento europeo n. 679/2016 della Regione Emilia-Romagna.

Luogo e data

NONANTOLA (MO), 23/04/2026

Firma del docente/formatore

_____