

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**BELLI LOREDANA**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da-a)

**Medico Vaccinatore dal 17/02/2021 al 16/07/2021 presso l'Azienda AUSL di Parma.**

**Dal 01/09/2016 in pensione.**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

**Medico Anestesista Rianimatore a tempo indeterminato dal 10/08/1982 al 31/08/2016 presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma.**

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità