



Curriculum Vitae

Informazioni personali

NOME / COGNOME	Liliana Magliocca
INDIRIZZO	Via Carlo bini 11
TEL	3926276954
FAX	
E-MAIL	lilianamagliocca@gmail.com
NAZIONALITÀ	Italiana
DATA DI NASCITA	02/01/1967
SESSO	Femminile

Esperienza professionale

DATE	Gennaio 2006- in corso
POSIZIONE	Operatore socio sanitario
AZIENDA / INDIRIZZO	ASL nord ovest.toscana
TIPO DI ATTIVITÀ	Operatore socio sanitario
DATE	Novembre 1999- Dicembre 2005
POSIZIONE	Operatore Socio Sanitario
AZIENDA / INDIRIZZO	Casa di riposo villa Serena-Pascoli
TIPO DI ATTIVITÀ	Operatore Socio Sanitario
DATE	Agosto 1989- Ottobre 1999
POSIZIONE	Operatore Socio Assistenziale
AZIENDA / INDIRIZZO	Cooperativa COSIS
TIPO DI ATTIVITÀ	Assistenza domiciliare



Curriculum Vitae

Istruzione e formazione

DATE 1997

QUALIFICA CONSEGUITA Attestato OSA

DATE 1999

QUALIFICA CONSEGUITA Operatore Socio Sanitario

DATA 2007

QUALIFICA CONSEGUITA Operatore Socio Sanitario con formazione complementare

Abilità e competenze

LINGUA PARLATA Italiana