

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**GIUDITTA LUIGI**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

09 gennaio 2006 ad oggi  
Casa di cura privata Villa Serena del Dr. L.Petruzzi  
Sanità  
Tecnico sanitario di radiologia medica  
Coordinatore tecnico sanitario di radiologia medica

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

2002-2005  
Università Cattolica del Sacro Cuore

**Tecnico Sanitario di radiologia medica**

**LUOGO E DATA**

CITTÀ SANT'ANGELO 29/02/2020

**FIRMA**



**Oggetto:** dichiarazione di esclusione del conflitto di interessi

Il sottoscritto Giuditta Luigi, in qualità di Componente del Comitato Scientifico del provider di formazione Regionale Villa Serena n° 11

dichiara

che non ha rapporti ovvero non ha avuto rapporti negli ultimi due anni con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario

Data

Città Sant'Angelo 29/02/2020

Firma