

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità
Data di nascita

VALERIANO MATTEO

M.VALERIANO@ASLNAPOLI3SUD.IT

ITALIANA

06/09/1956

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

DAL 22/12/1980 AD OGGI
U.S.L. N. 34 – ASL NAPOLI 5 – ASL NAPOLI 3 SUD

AZIENDA SANITARIA LOCALE
COLLABORATORE AMMINISTRATIVO
UOC ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

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)

1973/74
MATURITA' SCIENTIFICA