

**FORMATO
EUROPEO PER IL
CURRICULUM
VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|---|---|
| Nome e Cognome | Iana Togneri |
| Telefono esclusivamente di servizio | 3487957211 |
| Indirizzo posta elettronica di servizio | ianatogneri@virgilio.it |
| Indirizzo Pec | ianatogneri_54@postecert.it |
| Incarico attuale | Sostituto Medico di continuità assistenziale Mediavalle |

**ISTRUZIONE
E FORMAZIONE**

| | |
|--|--|
| • Date (da – a) | 06/04/1989 Conseguita Laurea in Medicina e chirurgia |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Specializzazione Idrologia medica |
| • Qualifica conseguita | |

ESPERIENZA LAVORATIVA

| | |
|---|--|
| • Date (da – a) | 1990-1992 DOCENTE MASSOFISIOTERAPIA PRESSO VILLA DEMIDOFF, BAGNI DI LUCCA |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | 1989-2000 Medico residente presso le Terme di Bagni di Lucca |
| • Tipo di azienda o settore | 2000-2020 Direttore sanitario presso le Terme di Bagni di Lucca |
| • Tipo di impiego | 1989-2000 Sostituto medico di Guardia medica zona Mediavalle |
| | 1997-2000 Medico necroscopo |
| • Principali mansioni e responsabilità | 2000-2019 Titolare Medico di Continuità assistenziale sede di Bagni di Lucca |
| | 2020-2022 Medico USCA a Bagni di Lucca |
| | 1998 ad oggi Esperta in idrocolonterapia |

MADRELINGUA Italiana

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

FRANCESE

[buono]
[elementare]
[elementare]

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

*Con computer, attrezzature
specifiche, etc.*

Utilizzo del computer e dei principali strumenti come Word, Exel, posta elettronica,
ricerche web

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Bagni di Lucca, 23 ottobre 2022