



Curriculum vitae

Informazioni personali

NOME / COGNOME
DATA e LUOGO.

Claudio Varra
06/11/1959 - Roma

INDIRIZZO

TEL

EMAIL

POSIZIONE DESIDERATA

PENSIONATO

Esperienza professionale

DATE

1979 - 2022

RUOLO

Qualifica Infermiere

RESPONSABILITÀ

Operatore Sanitario reparto riabilitazione

AZIENDA / INDIRIZZO

RMH6

TIPO DI ATTIVITÀ

Ospedale

ISTRUZIONE

Laurea Scienze infermieristiche