

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **[COGNOME e Nome]**

Piconi Silvia

Indirizzo [Indicare il solo Comune di residenza e la relativa Provincia]

Data di nascita [Giorno, mese, anno]

TERNI,

12/08/1977

PROFESSIONE [Indicare l'attuale impiego]

Specialista ambulatoriale al Servizio di Neuropsichiatria Infantile

**ISTRUZIONE
E FORMAZIONE** [Indicare il Titolo di Studio posseduto]

Laurea in Psicologia