Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome	Alessia Dal Pane
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Data di nascita	

Il/La sottoscritta, consapevole delle sanzioni penali e leggi speciali vigenti in materia e previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nell'ipotesi di falsità in atti, consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sopra citato,

dichiara

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:

Esperienza professionale
Rese a favore di P.A.

Date	**Agosto 2020**
Lavoro o posizione ricoperti	Medico di Continuità assistenziale
Principali attività e responsabilità	Medico presso il punto di primo intervento a Cervia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ausl Romagna
Tipo di attività o settore	
Date	
Lavoro o posizione ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Tipo di attività o settore	
Date	
Lavoro o posizione ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Tipo di attività o settore	
Date	
Lavoro o posizione ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Tipo di attività o settore	

Esperienza professionale Rese a favore di Datori di Lavoro Privati

Date	**Dal 2006 al 2016**
Lavoro o posizione ricoperti	cameriera
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ristorante pizzeria Tiffany, Faenza
Tipo di attività o settore	Turismo
Date	**Dal 2017 al 2020**
Lavoro o posizione ricoperti	Cassiera, magazziniera
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Cofra, Faenza
Tipo di attività o settore	commercio

Istruzione e formazione

Date	**Luglio 2016**
Titolo della qualifica rilasciata	Maturità scientifica
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Liceo Classico E. Torricelli sezione scientifica, Faenza (Ra)
Date	**Luglio 2018**
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma Personal Trainer FIF
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	FIF (federazione italiana fitness)
Date	**Ottobre 2018 a febbraio 2020**
Titolo della qualifica rilasciata	
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	frequenza pre laurea presso l'SSD Dietetica Clinica e Malattie del Metabolismo
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Policlinico Sant'Orsola-Malpighi
Date	**18 marzo 2020**
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Medicina e Chirurgia, laurea specialistica a ciclo unico
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Bologna

Corsi di aggiornamento

Data: 4 agosto 2020

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione: Corso BLSD per operatori sanitari, IRC

Capacità e competenze personali

Madrelingua

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione	Comprensione		Parlato		Scritto
Livello europeo (*)	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Lingua inglese	B1	B1	B1	B1	B1
Lingua					

Allegati

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma