



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome / Cognome ROBERTA MEA  
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

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

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

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

## **Istruzione e formazione**

Date

**07/01/2015 - 21/07/2020**

Titolo della qualifica rilasciata

Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia/Abilitazione alla professione Medica

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

Medicina e Chirurgia (voto 110/110 e Lode)

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Università G. D'Annunzio di Chieti (CH)

Date

**15/09/2008 - 04/07/2013**

Titolo della qualifica rilasciata

Diploma di Liceo Scientifico

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

Italiano, Matematica, Storia, Geografia, Latino, Chimica, Fisica, Geografia astronomica, Lingua straniera. (voto 100/100)

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Liceo Scientifico Galileo Galilei di Nardò (LE)

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

## Corsi di aggiornamento

Data 02/09/2020

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

FAD: "Emergenza sanitaria Covid-19 e differenze di genere nell'epidemiologia e nella clinica" – Istituto Superiore di Sanità e Federazione delle Società Medico Scientifiche (FISM)

## Capacità e competenze personali

Madrelingua ITALIANA

Altra(e) lingua(e) INGLESE, FRANCESE

Autovalutazione

*Livello europeo (\*)*

Lingua INGLESE

Lingua FRANCESE

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
B2	AUTONOMO	B2	AUTONOMO	B2	AUTONOMO	B2	AUTONOMO	B2	AUTONOMO
A1	BASE	A1	BASE	A1	BASE	A1	BASE	A1	BASE

## Capacità e competenze informatiche

**Elaborazione testi:** (Altamente specializzato) **Fogli elettronici:** (Avanzato) **Software di presentazione:** (Altamente specializzato) **Suite da ufficio:** (Altamente specializzato) **Web Browser:** (Altamente specializzato)

Allegati

Firma

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".