

# Curriculum Vitae Europass

## Informazioni personali

Nome / Cognome Luca Rizzi  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
Data di nascita

*Il/La sottoscritto/a, 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 **30/11/2020 - a tutt'oggi**  
Lavoro o posizione ricoperti Dirigente medico con contratto  
Principali attività e responsabilità Attivazione urgente rapporto di collaborazione ex legge 24/4/2020, n. 27  
Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL Romagna - Ospedale di Lugo, Via Dante 10  
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

## Istruzione e formazione

Date	<b>2020</b>
Titolo della qualifica rilasciata	Abilitazione alla professione di Medico Chirurgo
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Iscrizione all'Ordine dei Medici di Bologna (N° 18731)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università di Bologna
Date	<b>2014-2020</b>
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Medicina e Chirurgia
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Laurea con il voto di 108/110, il 16 Luglio 2020, discutendo una tesi su "Recidiva intraepatica di carcinoma epatocellulare dopo termoablazione intraoperatoria: analisi monocentrica e revisione della letteratura".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università di Bologna
Date	<b>2009-2014</b>
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di maturità
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Diploma con voto di 80/100
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Liceo Scientifico Leonardo da Vinci

## Corsi di aggiornamento

Date

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

## Capacità e competenze personali

Madrelingua **Italiano**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

Lingua inglese

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Buono	Buono	Buono	Buono	Buono

**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**