



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome / Cognome Giorgia Piselli  
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  
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

### Istruzione e formazione

Date **12 Novembre 2020**  
Titolo della qualifica rilasciata Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici di Rimini  
Principali tematiche/competenze professionali acquisite n. iscrizione 02696  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Ordine dei Medici di Rimini  
Date **15 Ottobre 2020**  
Titolo della qualifica rilasciata Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia

Principali tematiche/competenze professionali acquisite | Tesi di laurea in Neonatologia  
 Titolo: Outcome clinico e di neurosviluppo fino ai 24 mesi di età corretta in neonati pretermine con peso neonatale "very-low" e "extremely-low".

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Alma Mater Studiorum Università di Bologna

Date | **4 Luglio 2014**

Titolo della qualifica rilasciata | Diploma di liceo scientifico

Principali tematiche/competenze professionali acquisite | Indirizzo scientifico-tecnologico progetto Brocca

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Liceo Scientifico G. Marconi di Pesaro

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

*Livello europeo (\*)*

**Lingua** .....

**Lingua** .....

**Italiana**

**Inglese livello intermedio, Spagnolo livello base**

Comprensione		Parlato		Scritto			
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale	

**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**