

# Curriculum Vitae Europass

## Informazioni personali

Nome / Cognome Andrea Pace

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 Dal 27/01/2021

Lavoro o posizione ricoperti Medico presso U.O: Malattie Infettive Ospedale di Ravenna

Principali attività e responsabilità

## Istruzione e formazione

Date 14/10/2020

Titolo della qualifica rilasciata Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Bologna con la votazione di 110/110 e Lode.

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

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

Date 13/11/2020

Titolo della qualifica rilasciata Corso BLSD+PBLSD per soccorritori professionisti (Full D) presso la Croce Rossa Italiana sede di Bologna

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

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

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua	<b>Italiana</b>				
Altra(e) lingua(e)					
Autovalutazione	<b>Comprensione</b>		<b>Parlato</b>		<b>Scritto</b>
Livello europeo (*)	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
<b>Inglese</b>	B2	B2	B2	B2	B2

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**

