



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome / Cognome Luca Bucherini  
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.

Nome e indirizzo datore di lavoro Ausl Romagna ( Ospedale degli Infermi di Faenza)  
Date Dal 04/01/2021 in corso  
Lavoro o posizione ricoperti Incarico di collaborazione coordinata e continuativa

Nome e indirizzo datore di lavoro Azienda Ospedaliera-universitaria di Parma  
Date Da 18/03/2020 a 31/12/2020  
Lavoro o posizione ricoperti Incarico di collaborazione coordinata e continuativa. Attività di medico dirigente in un primo momento presso reparto Covid e successivamente gestione di dodici letti di medicina interna presso il reparto di Clinica e Terapia Medica. Attività di reperibilità diurna e guardie notturne presso il reparto di Clinica e Terapia Medica, Medicina d'Urgenza e Pneumologia. Autonomia decisionale.

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro Libero professionista  
Tipo di attività o settore Sostituto di medici di medicina generale  
Date Da Aprile 2016 a Settembre 2016  
Lavoro o posizione ricoperti Attività di sostituzione di medici di medicina generale presso la provincia di Forlì'-Cesena

### Istruzione e formazione

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **Università di Parma**  
Date **Dal 01/11/2016 ad oggi**  
Titolo della qualifica rilasciata Medico in formazione specialistica iscritto al V ed ultimo anno di corso

Principali tematiche/competenze professionali acquisite | Gestione del paziente internistico

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Università di bologna

Date | **14/05/2015**

Titolo della qualifica rilasciata | Laurea Specialistica Europea a ciclo unico presso la facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Bologna, voto di laurea 110/110 e lode

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

### Corsi di aggiornamento

Data | Maggio-giugno 2019

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Corso pratico SIUMB di ecografia addominale

### Corsi di aggiornamento

Data | Maggio-luglio 2018

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Corso teorico-pratico SIDV-GIUV regione Emilia Romagna-Marche eseguito presso la struttura semplice di Angiologia e Medicina Vascolare dell'Ospedale degli Infermi di Faenza e

Madrelingua | **Italiana**

Altra(e) lingua(e) | **Inglese**

Autovalutazione

*Livello europeo (\*)*

Lingua .....**Inglese**.....

Lingua .....

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
B2	B2	B2	B2	B2

**Allegati** | In allegato certificazione dei 2 corsi sopracitati

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**