

## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome / Cognome Laura Biondi

Indirizzo [REDACTED]

Telefono [REDACTED]

E-mail [REDACTED]

Data di nascita [REDACTED]

*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 **Aprile 2021 -**

Lavoro o posizione ricoperti Medico vaccinatore, campagna vaccinale Covid-19.  
Contratto CO.CO.CO.

Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL della Romagna  
Via A. De Gasperi, 8  
48121 Ravenna

### Istruzione e formazione

Date **26 Gennaio 2021 - ad oggi**

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Scuola di Specializzazione in Psichiatria, Università degli Studi di Bologna.

Date **2014-2020**

Titolo della qualifica rilasciata Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia abilitante alla professione di Medico-Chirurgo, con votazione di 110/110 e lode.

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Ferrara.

Date **27 giugno 2016 - 8 luglio 2016**

Principali tematiche/competenze professionali acquisite Topographical Dissection Course.  
Corso di dissezione anatomica topografica della durata di 80 ore, esame orale finale con votazione di 100/100

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Medical University of Innsbruck, Austria.  
Anatomical Summer School

Date **2006-2011**

Titolo della qualifica rilasciata Diploma di Maturità Magistrale, con votazione di 86/100.

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Liceo Classico Dante Alighieri - Indirizzo Socio-Psico-Pedagogico.

**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

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**