



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome **Benedetta Rossini**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail
Data di nascita

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
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità

Medico Vaccinatore

In corso
Anamnesi, vaccini, controllo della salute dei pazienti post somministrazione

Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

Medico Specializzando in Radiodiagnostica

Date
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità

26/01/2021-in corso
Attività di ecografia e refertazione RX

Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

Università di Ferrara

Date
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità

Borsista di studio
01/12/2019 - 30/09/2020

Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

Università di Bologna

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

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

11/06/2019

Titolo della qualifica rilasciata

Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia

Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

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

Università di Bologna

Date

09/07/2013

Titolo della qualifica rilasciata

Diploma Liceo scientifico A. Oriani Ravenna

Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

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

Date

25/09/2019

Titolo della qualifica rilasciata

Basic life support defibrillation per sanitari (BLS-D)

Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

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

IRC

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

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

Corsi di aggiornamento

Corso sulla sicurezza sul lavoro- formazione generale

Data 09/03/2021

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

Capacità e competenze personaliMadrelingua **Italiano**Altra(e) lingua(e) **Inglese**

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua Inglese

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto			
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale	
	B1		B2		B1		B2

- Allegati**
- DOI: 10.1080/17474124.2021.1848542
 - DOI: 10.3748/wjg.v26.i24.3326
 - DOI: 10.3390/nu12092674
 - DOI: 10.1007/s00535-020-01711-w
 - DOI: 10.20517/2394-5079.2019.54
 - DOI: 10.20517/2394-5079.2020.01

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