

## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome / Cognome Umberto Carioli  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
Data di nascita

*Il/La sottoscritto, 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	<b>Da Aprile 2021 – in corso</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Medico vaccinatore
Principali attività e responsabilità	Campagna vaccinale anti SARS-CoV-2
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ausl della Romagna
Date	<b>2018 – in corso</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Medico in formazione specialistica
Principali attività e responsabilità	Igiene e Medicina Preventiva
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli Studi di Ferrara - Via Ludovico Ariosto, 35 - 44121 Ferrara (FE)
Tipo di attività o settore	Igiene e Sanità Pubblica, Direzione Medica di Presidio

### Istruzione e formazione

Date	<b>2009 – 2018</b>
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Medicina e Chirurgia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Ferrara
Date	<b>2004 – 2009</b>
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Liceo Classico
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Liceo Classico Trisi-Graziani, Lugo

**Capacità e competenze personali**Madrelingua **Italiano**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

*Livello europeo (\*)***Lingua Inglese...****Lingua Francese...**

<b>Comprensione</b>		<b>Parlato</b>		<b>Scritto</b>
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
B1	B1	B1	B1	B1
A2	A2	A2	A2	A2

**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**