

## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome / Cognome Marina Latta  
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	Dal 26/01/2021
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Medico in Formazione Specialistica in Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Alma Mater Studiorum - Università di Bologna Azienda Ospedaliera-Universitaria di Bologna Policlinico Sant'Orsola Malpighi
Date	Aprile 2021
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Medico Vaccinatore Anti SARS-COV2</b>
Principali attività e responsabilità	raccolta e valutazione dell'anamnesi clinica pre-vaccinale, supporto informativo ai fini dell'espressione del consenso informato, supervisione medica e partecipazione diretta alle attività di preparazione e somministrazione del vaccino, supervisione medica alle attività di osservazione dei soggetti vaccinati e per la registrazione della vaccinazione nel sistema informativo nazionale.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda AUSL della Romagna, sezione di Ravenna

### Istruzione e formazione

Date	22/05/2020
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia</b>
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	con voto 110/110 e Lode, con tesi dal titolo "Monitoraggio della pressione intracranica nel paziente con trauma cranico grave: studio osservazionale prospettico", Relatore Chiar.ma Prof.ssa L. Mascia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Alma Mater Studiorum – Università di Bologna
Date	Maggio 2019 - Maggio 2020
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Internato di tesi presso Dipartimento di Emergenza-Urgenza, Ospedale Maggiore (BO)</b>
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Attività di tirocinio presso Rianimazione, Sala Operatoria Urgenze, Shock Room; Attività svolta in autonomia di raccolta di dati clinici, laboratoristici e neuroradiologici finalizzata alla tesi di laurea, nel contesto di uno studio multicentrico osservazionale prospettico denominato SYNAPSE – ICU.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Alma Mater Studiorum – Università di Bologna

Date Ottobre 2016 – Maggio 2020

Titolo della qualifica rilasciata **Frequenza volontaria presso U.O. Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza e 118, Ospedale di Faenza**

Principali tematiche/competenze professionali acquisite Attività di tirocinio extracurricolare finalizzata all'acquisizione di competenze per l'inquadramento diagnostico e per le scelte terapeutiche riguardanti le principali patologie internistiche e chirurgiche e di traumi minori.

Date Luglio 2016

Titolo della qualifica rilasciata **Conferenza di Anatomia Umana Settoria "D'Youville College - Prof. G. Mazzotti Conference"**

Principali tematiche/competenze professionali acquisite Attività tecnico-pratica di dissezione anatomica su cadavere.

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Presso D'Youville College, Buffalo, NY, USA

### Corsi di aggiornamento

Data Settembre 2015

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **Esecutore PBLSD e BLSA per Croce Rossa Italiana, secondo le linee guida ERC.**  
Tutti i retraining annuali obbligatori previsti fino ad oggi sono stati eseguiti e superati con successo.

Data Ottobre 2019

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **Auditor Corso ETC, presso Ospedale Maggiore di Bologna.**

### Capacità e competenze personali

Madrelingua **Italiano**

Altra lingua

Certificazione University of Cambridge, aprile 2017

*Livello europeo (\*)*

**Lingua inglese**

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
C1	B2	B2	B2	B2

**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**