



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome Laura Alcamisi
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.

Date 12/08/2018 – 12/08/2018

Lavoro o posizione ricoperti **MEDICO DI GUARDIA PRESSO LA GUARDIA MEDICA TURISTICA**

Principali attività e responsabilità Medico di guardia presso guardia medica turistica di Ustica

Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL PALERMO, Ustica, Italia

Date 03/10/2018 – 06/01/2020

Lavoro o posizione ricoperti **MEDICO DI GUARDIA PRESSO GUARDIA MEDICA**

Principali attività e responsabilità Medico di guardia presso la guardia medica sede Roncati.

Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL BOLOGNA

Date 02/11/2018 – ATTUALE

Lavoro o posizione ricoperti **MEDICO SPECIALIZZANDO IN ANESTESIA, RIANIMAZIONE E TERAPIA DEL DOLORE**

Principali attività e responsabilità Specializzando al 3° anno di corso

Nome e indirizzo del datore di lavoro UNIVERSITÀ DI FERRARA, Ferrara, Italia

**Esperienza professionale
Rese a favore di Datori di
Lavoro Privati**

Date 26/02/2018 – 10/04/2018

Lavoro o posizione ricoperti **MEDICO – AMICI DI AMPASILAVA ONLUS**

Principali attività e responsabilità Medico presso l'ospedale Vezo del villaggio di Andavadoaka

Nome e indirizzo del datore di lavoro Madagascar

Istruzione e formazione

Date 18/09/2005 – 03/07/2010

Titolo della qualifica rilasciata **DIPLOMA DI LICEO SCIENTIFICO**

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Liceo Scientifico, G.Galilei Palermo, Italia

Date 01/10/2010 – 11/03/2011

Titolo della qualifica rilasciata **CDL DI OSTETRICIA**

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Palermo

Date 01/10/2011 – 20/07/2017

Titolo della qualifica rilasciata **LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA**

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Alma Mater Studiorum di Bologna, Bologna, Italia

Date 01/07/2014 – 26/07/2015

Principali tematiche/competenze professionali acquisite
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

PROGETTO ERASMUS

Università de Grenoble

Date 02/11/2018 – ATTUALE

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

SPECIALIZZANDO IN ANESTESIA, RIANIMAZIONE E TERAPIA DEL DOLORE

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

Università degli Studi di Ferrara, Ferrara, Italia

Capacità e competenze personali

Madrelingua **Italiano**

Altra(e) lingua(e) **Inglese, Francese**

Autovalutazione
Livello europeo ()*

Lingua Inglese
Lingua Francese

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

Allegati

Firma

X 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".