



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome Valeria Cimador
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 1/11/2020-29/12/2020
Lavoro o posizione ricoperti Medico di Unità Speciale di Continuità Assistenziale (USCA)
Principali attività e responsabilità Incarichi diagnostico-terapeutici nell'ambito della pandemia da SARS-CoV2
Nome e indirizzo del datore di lavoro ULSS2 Marca Trevigiana
Tipo di attività o settore Esecuzione di tamponi rinofaringei e gestione clinica territoriale di pazienti COVID

Esperienza professionale Rese a favore di Datori di Lavoro Privati

Date 07/2020-10/2020
Lavoro o posizione ricoperti Sostituzioni di Medici di Medicina Generale

Istruzione e formazione

Date 01/2021-presente
Titolo della qualifica rilasciata Medico in formazione specialistica in Pediatria
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Alma Mater Studiorum – Università di Bologna
Date 03/2020
Titolo della qualifica rilasciata Abilitazione all'esercizio della professione medica
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Padova
Date 10/2013-07/2019
Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Medicina e Chirurgia (110/110 e Lode)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Padova
Date 09/2017-06/2018

Titolo della qualifica rilasciata Vincitrice di borsa di studio annuale Erasmus+ Studio
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Ruprecht-Karls-Universität Heidelberg
 Date 2008-2013
 Titolo della qualifica rilasciata Diploma di Maturità scientifica
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Liceo Ginnasio Statale "Giorgione"

Corsi di aggiornamento

Data 27/05/2017
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Corso di ecografia SIUMB per studenti di medicina
 Data 20/11/2016
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione P-BLSD
 IRC (Italian Resuscitation Council)
 Data 27/07/2015-31/07/2015
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione 7th International Medical Summer School
 Medical University of Manchester
 Accesso alle semifinali della "4th World University Anatomy Challenge"

Capacità e competenze personali

Madrelingua **Italiano**

Altra(e) lingua(e)
Autovalutazione

Inglese
Tedesco
Francese

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
C2	C2	C1	C1		C1
B2	B2	B2	B2		B2
A1	A2	A1	A1		A1

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