



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome Alice Iommi

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 **01/11/2019-in corso**

Lavoro o posizione ricoperti Medico in formazione specialistica in Anestesia, rianimazione, terapia intensiva e del dolore

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro Alma Mater Studiorum - Università degli studi di Bologna

Tipo di attività o settore

Date **03/2019-04/2019**

Lavoro o posizione ricoperti Medico di continuità assistenziale

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL Toscana centro

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

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	03/2019-07/2019
Lavoro o posizione ricoperti	Medico
Principali attività e responsabilità	Assistenza pubblici eventi / trasporti pazienti
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Croce Rossa Italiana - comitato di Firenze
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	11/2019-in corso
Titolo della qualifica rilasciata	Medico in formazione specialistica in Anestesia, rianimazione, terapia intensiva e del dolore
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Alma Mater Studiorum - Università degli studi di Bologna
Date	03/2019
Titolo della qualifica rilasciata	Iscrizione Ordine dei Medici Chirurghi di Rimini
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Date	14/02/2019
Titolo della qualifica rilasciata	Abilitazione alla professione di Medico Chirurgo
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi di Firenze
Date	15/10/2018
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Medicina e Chirurgia
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi di Firenze

Corsi di aggiornamento

Data

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

Capacità e competenze personali

Madrelingua

Italiana

Altra(e) lingua(e)

I

Autovalutazione

Livello europeo ()***Lingua Inglese****Lingua Spagnolo**

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

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