



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome Nicola Reggidori

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 **01/05/2017 – 01/10/2017**

Lavoro o posizione ricoperti Medico di Pronto Soccorso

Principali attività e responsabilità Attività di diagnosi e trattamento dei pazienti con codice Verde e Bianco all'interno del pronto soccorso di Ravenna

Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL ROMAGNA

Tipo di attività o settore Sanità

Date **25/04/2021 – in corso**

Lavoro o posizione ricoperti Medico Vaccinatore per la campagna vaccinale per SARS-CoV-2

Principali attività e responsabilità Gestione del processo vaccinale per SARS-CoV-2 comprendente le attività di raccolta dell'anamnesi, preparazione e somministrazione del vaccino, osservazione post-somministrazione e trattamento di eventuali complicanze iperacute

Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL ROMAGNA – Sezione di Ravenna

Tipo di attività o settore Sanità

Esperienza professionale Rese a favore di Datori di Lavoro Privati

Date **01/05/2017 – 01/12/2017**

Lavoro o posizione ricoperti Istruttore in corsi di primo soccorso

Principali attività e responsabilità Organizzazione corsi di primo soccorso per i responsabili sicurezza di aziende private

Nome e indirizzo del datore di lavoro STUDIO CETUS

Tipo di attività o settore Servizi

Istruzione e formazione

Date **Giugno 2010**

Titolo della qualifica rilasciata Maturità scientifica (voto 100/100)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Liceo Scientifico "Ricci-Curbastro" Lugo (RA)

Date **Luglio 2016**

Titolo della qualifica rilasciata Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Ferrara

Date **Dicembre 2017 – In corso**

Titolo della qualifica Scuola di Specializzazione in Medicina Interna (attualmente iscritto al IV anno)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università di Bologna

Corsi di aggiornamento

Data

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

Capacità e competenze personali

Madrelingua

Italiano

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo ()*

Lingua inglese

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
C	1	C	1	C	1	C	1	C	1

Allegati

Firma

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".