



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome Francesco Pasini
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	10/05/2021 -
Lavoro o posizione ricoperti	CoCoCo Medico
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL Romagna - UO Chirurgia Generale di Ravenna
Date	08/04/2021 – 06/05/2021
Lavoro o posizione ricoperti	Medico Vaccinatore
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL Romagna- Dipartimento Cure Primarie
Date	01/01/2016 – 12/10/2016
Lavoro o posizione ricoperti	Medico Libero Professionista
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL Romagna – Pronto Soccorso Ospedale di Ravenna

Istruzione e formazione

Date	01/11/2016 – 31/10/2021 (previsto)
Titolo della qualifica rilasciata	Specializzazione in Chirurgia Generale
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università di Bologna
Date	10/10/2015 - 14/07/2016
Titolo della qualifica rilasciata	Master di II livello in Biostatistica
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università di Bologna
Date	01/10/2009 – 10/07/2015
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università di Bologna

Corsi di aggiornamento

Data 13-15 Novembre 2019

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione ESSO-EYSAC Hands on Course on Abdominal Surgery (chair Prof.A.Baranski)
Leiden, NL**Capacità e competenze personali**Madrelingua **italiano**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo ()***Lingua inglese**

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

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