

## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome / Cognome Laura Romani

*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 Dal 01/06/2016 al 31/10/2016 e dal 01/04/2017 al 28/12/2017

Lavoro o posizione ricoperti Medico libero professionista

Principali attività e responsabilità Attività libero-professionale (medico) presso ambulatori di Pronto Soccorso e reparto di Medicina d'Urgenza

Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL della Romagna  
via De Gasperi, 8  
48121 Ravenna

Tipo di attività o settore Medico di Pronto Soccorso-Medicina d'Urgenza

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

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

## **Istruzione e formazione**

Date 04/12/2013  
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 Bologna  
Date Ottobre 2014  
Titolo della qualifica rilasciata Esecutore BLS  
Principali tematiche/competenze professionali acquisite  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione IRC  
Date Maggio 2016  
Titolo della qualifica rilasciata Esecutore ALS  
Principali tematiche/competenze professionali acquisite  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione IRC  
Date Marzo 2017  
Titolo della qualifica rilasciata Corso base teorico-pratico di Ecografia Clinica in Emergenza-Urgenza  
Principali tematiche/competenze professionali acquisite  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione SIMEU  
Date Ottobre 2017  
Titolo della qualifica rilasciata Esecutore PTC avanzato  
Principali tematiche/competenze professionali acquisite  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione IRC

Date Attualmente iscritta al QUARTO anno della SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA INTERNA

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università Politecnica delle Marche

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua **ITALIANO**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

*Livello europeo (\*)*

**Lingua INGLESE**

**Lingua FRANCESE**

Comprensione		Parlato		Scritto			
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale	
intermedio	intermedio	intermedio	intermedio	intermedio	intermedio	intermedio	intermedio
base	base	base	base	base	base	base	base

**Allegati**

ALL.1: pubblicazione:  
 "Fever of unknown origin (FUO) and ghost lesions as manifestations of intravascular large B-cell lymphoma (IVLBCL)". Congresso FADOI 26-29 settembre 2020. Giulia Rossetti, Diletta Olivari, Alessia Ferrarini, Alessia Angeletti, Laura Romani, Paolo Fraticelli, Giovanni Pomponio, Armando Gabrielli.

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**