

## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome / Cognome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
Data di nascita

Andrea Drei

*Il sottoscritto, 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	<b>Dal 17 Luglio 1989 al 12 Gennaio 1995</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Assistente Medico Ospedale di Modigliana
Principali attività e responsabilità	Assistenza a pazienti di Medicina Generale e di Pronto Soccorso
Nome e indirizzo del datore di lavoro	U.S.L. 37 Faenza
Tipo di attività o settore	Medicina Generale e Punto di Primo Intervento di Modigliana
Date	<b>Dal 13 Gennaio 1995 al 30 Novembre 2018</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente Medico di 1° livello presso Pronto Soccorso di Faenza
Principali attività e responsabilità	Assistenza a pazienti di Pronto Soccorso-Medicina d'Urgenza. Posizione di Senior Professional
Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.L. Ravenna – A.S.L. Romagna-
Tipo di attività o settore	Pronto Soccorso-Medicina d'Urgenza di Faenza
Date	<b>Dal 24 Agosto 2020 al 23 Novembre 2020</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Collaborazione coordinata continuativa
Principali attività e responsabilità	Attività di P.S. nella conduzione dell'area degli ambulatori del Pronto Soccorso di Ravenna con compiti di formazione in appoggio dei colleghi più giovani recentemente reclutati.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.L. Romagna- Via De Gasperi 8 Ravenna
Tipo di attività o settore	Pronto Soccorso di Ravenna
Date	<b>Dal 15 Marzo 2021 al 30 Giugno 2021</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Collaborazione coordinata continuativa
Principali attività e responsabilità	Attività di P.S. negli ambulatori del Pronto Soccorso di Faenza
Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.L. Romagna- Via De Gasperi 8 Ravenna
Tipo di attività o settore	Pronto Soccorso di Faenza
Date	<b>Dal 24 Gennaio 2022</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Collaborazione coordinata continuativa
Principali attività e responsabilità	Attività di P.S. negli ambulatori del punto di primo intervento di Cervia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.L. Romagna- Via De Gasperi 8 Ravenna

Tipo di attività o settore U.O. di Cure Primarie di Ravenna (Ravenna-Lugo-Faenza)

### Istruzione e formazione

Date 26/10/83

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 19/11/86

Titolo della qualifica rilasciata Specializzazione in Tecnologie Biomediche

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Bologna

Date 17/07/07

Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Filosofia-indirizzo logico epistemologico

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Bologna

### Corsi di aggiornamento

Data

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione IRC, SIMEU, CAV Pavia

BLSD, ALS; PHTC, ATLS, EPLS, Corsi di Tossicologia di base e avanzata, Corsi di ecografia d'urgenza, docente in corsi di Tossicologia

### Capacità e competenze personali

Madrelingua Italiano

Altra(e) lingua(e) Inglese

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

Lingua ... Inglese

Lingua .....

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
Discreta	Buona	Discreta	Discreta	Buono	

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**