

## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome / Cognome MARCO FABBRI  
Indirizzo  
Telefono  
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 **04/2021 - Attuale**  
Lavoro o posizione ricoperti **MEDICO SPECIALIZZANDO VACCINATORE**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL della Romagna – Sede di Ravenna  
Principali attività e responsabilità Campagna Vaccinale anti-Covid19

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

Date **11/2018 – 11/2019**  
Lavoro o posizione ricoperti **DOCENTE DI CORSI NELL'AMBITO DELLA SICUREZZA IN AMBIENTE LAVORATIVO**  
Principali attività e responsabilità Attività di formazione e aggiornamento nell'ambito di corsi di primo soccorso importanti aziende nelle aree di Milano, Varese, Ravenna, Livorno.  
Nome e indirizzo del datore di lavoro Libero Professionista

### Istruzione e formazione

Date **01/11/2019 – ATTUALE**  
Titolo della qualifica rilasciata **SCUOLA DI SPECIALITÀ IN IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA**  
Principali tematiche/competenze professionali acquisite Igiene, epidemiologia e sanità pubblica  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Milano-Bicocca

Date **01/10/2012 – 27/07/2018**  
Titolo della qualifica rilasciata **INTERNATIONAL MD PROGRAM - LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA**  
Principali tematiche/competenze professionali acquisite Medicina e Chirurgia  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università Vita-Salute San Raffaele

Date **09/2007 – 07/2012**  
Titolo della qualifica rilasciata **DIPLOMA DI MATURITÀ SCIENTIFICA**  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **Liceo Scientifico "A. Oriani"**

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua **ITALIANA**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

Lingua **INGLESE**

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

Capacità e competenze informatiche **Patente Europea per l'uso del Computer ECDL "European Computer Driving Licence"**

Certificazioni **Corso BLS D Esecutore per operatori non sanitari**

Pubblicazioni **Occupational Exposure in the Lombardy Region (Italy) to SARS-CoV-2 Infection: Results from the MUSTANG- OCCUPATION-COVID-19 Study** Int. J. Environ. Res. Public Health 2021, 18(5), 2567 <https://doi.org/10.3390/ijerph18052567> – 2021  
**Type 1 Diabetes in STAT Protein Family Mutations: Regulating the Th17/Treg Equilibrium and Beyond Diabetes** Feb 2019, 68 (2) 258 265; <https://doi.org/10.2337/db18-0627> – 2019

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**