



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome Alessandro Stameria

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Data di nascita 06/07/1992

Il/La 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 **11/08/2020 – 16/09/2020**

Lavoro o posizione ricoperti Medico comunità assistenziale

Principali attività e responsabilità Guardia medica

Nome e indirizzo del datore di lavoro A.U.S.L. Romagna - Cesena

Tipo di attività o settore Comunità assistenziale

Date **24/09/2020 - 02/07/2021**

Lavoro o posizione ricoperti Medico LP presso igiene sanità pubblica Rimini

Principali attività e responsabilità Gestione albergo Covid-19, vaccinazioni Covid-19, attività tracciamento Covid-19

Nome e indirizzo del datore di lavoro A.U.S.L. Romagna

Tipo di attività o settore Igiene e sanità pubblica Rimini

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

**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

2006 – 2011

Titolo della qualifica rilasciata

Diploma Liceo Classico Tradizionale

Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

Umanistiche

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

Liceo Classico – Vincenzo Monti, Cesena

Date

2014 - 2020

Titolo della qualifica rilasciata

Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia – Votazione 109/110

Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

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

Alma Mater Studiorum – Università degli Studi di Bologna

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

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

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

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

Corsi di aggiornamento

Data

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

Capacità e competenze personaliMadrelingua **Italiano**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua inglese

Lingua

| Comprensione | | Parlato | | Scritto |
|--------------|---------|-------------------|------------------|----------|
| Ascolto | Lettura | Interazione orale | Produzione orale | |
| Discreto | Buona | Discreto | Discreto | Discreto |
| | | | | |

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