

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome Francesco Moretti
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	07/2019 – 09/2019
Lavoro o posizione ricoperti	Guardia Medica Turistica – distretto di Rimini
Principali attività e responsabilità	Visite mediche
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL Romagna – via de Gasperi 8 Ravenna (RA)
Tipo di attività o settore	Sanitario
Date	04/2021 – IN CORSO
Lavoro o posizione ricoperti	Medico vaccinatore
Principali attività e responsabilità	Somministrazione di vaccini e responsabilità connesse
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL Romagna – via De Gasperi, 8 Ravenna (RA)
Tipo di attività o settore	Sanitario
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	5/03/2019 – 25/01/2021
Lavoro o posizione ricoperti	Medico di compagnia assicurativa sanitaria
Principali attività e responsabilità	Visite mediche per i turisti stranieri in villeggiatura in Italia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	FLC Medical Assistance – Contrada Parasporino, Enna 94100
Tipo di attività o settore	Sanitario
Date	22/06/2019 – 25/11/2021
Lavoro o posizione ricoperti	Medico termale nel Centro di cura Sordità Rinogena
Principali attività e responsabilità	Insufflazioni endotimpaniche e visite mediche
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Terme di Cervia S.R.L. Via Forlanini, 16 – 48015 Cervia (RA)
Tipo di attività o settore	Sanitario

Istruzione e formazione

Date	2012
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Maturità Classica
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Liceo Classico Trisi – Graziani Lugo (RA)
Date	23/10/2018
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 Ferrara
Date	12/02/2019
Titolo della qualifica rilasciata	Abilitazione alla professione di Medico Chirurgo
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Alma Mater Studiorum Università di Bologna
Date	26/01/2021 – IN CORSO
Titolo della qualifica rilasciata	Specializzazione in Otorinolaringoiatria (durata legale 4 anni)
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Ferrara

Corsi di aggiornamento

Data

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

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	
B2	B2	B2	B2	B2
A2	A2	A2	A2	A2

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

31/03/2021