

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome

Davide Perone

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Data di nascita

Il/La sottoscritta, 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

Settembre 2020 - in corso

Medico in formazione specialistica c/o U.O. di Chirurgia Generale d'Urgenza, Ospedale Bufalini, Cesena, F.F. Dottor Nicola Fabbri

Lavoro o posizione ricoperti Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

Date

Novembre 2019 - Settembre 2020

Lavoro o posizione ricoperti

Medico in formazione specialistica c/o U.O. di Chirurgia Generale, d'Urgenza e del Trauma, Ospedale Maggiore, Bologna. Direttore Prof. Elio Jovine, Dottor Gregorio Tugnoli.

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

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

Ottobre 2019 – in corso, Medico in formazione specialistica in Chirurgia Generale c/o Università degli Studi di Bologna.

Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

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

Date

20/07/2019 iscrizione c/o Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Livorno.

Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

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

Date

18/07/2019 conseguimento abilitazione alla professione di Medico Chirurgo, c/o Università degli studi di Firenze.

Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

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

Date

19/12/2018 conseguimento Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia c/o Università degli Studi di Firenze, con votazione pari a 110/110 e Lode.

Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

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

Corsi di aggiornamento

Data

07/09/2019 Partecipazione al corso con acquisizione di Attestato Basic Life Support, American Heart Association, c/o Associazione Fratellanza Militare, Firenze.

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 Tedesco

Comprensione			Parlato				Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale		Produzione orale			
B2	B2		B2		B2		B2
B1	B1		B1		B1		B1

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