



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome

KEVIN GIOVANNICO

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	<i>Da settembre 2023 – in corso</i>
Lavoro o posizione ricoperti	Medico con incarico di collaborazione in Ginecologia ed Ostetricia
Principali attività e responsabilità	<i>Attività di reparto, sala parto, pronto soccorso ostetrico-ginecologico, sala operatoria e attività ambulatoriale</i>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	UO Ostetricia e Ginecologia Ravenna-Lugo
Tipo di attività	Ospedaliera
Date	<i>Da novembre 2018 – in corso</i>
Lavoro o posizione ricoperti	Medico in formazione specialistica in Ginecologia ed Ostetricia
Principali attività e responsabilità	<i>Attività di reparto, sala parto, pronto soccorso ostetrico-ginecologico, sala operatoria e attività ambulatoriale.</i>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	POLICLINICO S.ORSOLA - MALPIGHI, Via Massarenti n.9 Bologna
Tipo di attività	Ospedaliera
Date	<i>Da marzo 2021 a marzo 2022</i>
Lavoro o posizione ricoperti	Medico specializzando per attività vaccinale
Principali attività e responsabilità	Preparazione e somministrazione vaccini; raccolta anamnestica; attività informatiche correlate (registrazione vaccini, gestione lotti)
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda USL - BOLOGNA, Via Antonio Gramsci n.12 Bologna
Date	<i>Da giugno 2018 a settembre 2018</i>
Lavoro o posizione ricoperti	Guardia medica
Principali attività e responsabilità	<i>Gestione ambulatorio di guardia medica: diagnosi e trattamento di patologie di base, piccola chirurgia e medicazioni, gestione di eventi acuti e coordinazione con centrale 118</i>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL - LECCE, Via Antonio Miglietta n.5 Lecce
Tipo di attività	Continuità assistenziale

Istruzione e formazione

Date	2018
Titolo della qualifica rilasciata	Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Lecce in data 05/03/2018
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	<i>Università degli Studi di ROMA 'La Sapienza'</i>
Date	2011-2017
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia. Votazione 110/110 con lode Facoltà di Medicina e Odontoiatria Titolo della tesi: "Fattori prognostici di sopravvivenza in pazienti affette da carcinoma endometriale: valutazione delle abitudini di vita e comorbidità"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	<i>Università degli Studi di ROMA 'La Sapienza'</i>
Date	2006-2011
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di maturità scientifica (Progetto Brocca). Votazione 100/100
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	<i>ISS "E. Fermi", Lecce (Italia)</i>

Capacità e competenze personali

Madrelingua

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Lingua Inglese

Italiana

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

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