



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome Sara Stradaioli
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	Dal 16/11/2023
Lavoro o posizione ricoperti	Collaborazione ai sensi della legge 27/2020 s.m.i
Principali attività e responsabilità	Medico di reparto
Nome e indirizzo del datore di lavoro	U.O.C. Medicina Interna 1, Ospedale Santa Maria delle Croci, Ravenna, Via Randi 5, 48100 Ravenna (RA)
Tipo di attività o settore	Medico-sanitario-ospedaliero, rapporto libero professionale
Date	Dal 5/07/2023 al 15/11/2023
Lavoro o posizione ricoperti	Attività di continuità assistenziale
Principali attività e responsabilità	Medico di reparto
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Lungodegenza Geriatrica dell'Ospedale Santa Maria delle Croci, Via Randi 5, 48100 Ravenna (RA) e Nucleo Alzheimer della CRA Rosa dei Venti, Via Lago di Albano, 48124 Ravenna (RA)
Tipo di attività o settore	Medico-sanitario-ospedaliero
Date	Da Dicembre 2020 a Settembre 2021
Lavoro o posizioni ricoperti	Incarico provvisorio come MMG
Principali attività e responsabilità	Titolare di studio MMG
Nome indirizzo del datore di lavoro	Via della Fontana 4, Punta Marina (RA) e casa della salute di Marina di Ravenna
Tipo di attività o settore	Medico-sanitario-territoriale

Esperienza professionale Rese a favore di Datori di Lavoro Privati

Date
Lavoro o posizione ricoperti
Pagina 1/3 - Curriculum vitae di

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	Da ottobre 2013 a ottobre 2020
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 Bologna
Date	Dal 29 marzo all'1 aprile 2017
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	23° Congresso Nazionale delle Malattie Digestive
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Fismad di Bologna
Date	Luglio 2013
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 Dante Alighieri di Ravenna
Date	Giugno 2012
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Summer School in biotecnologie
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Dipartimento di biotecnologie dell'Università di Bologna

Corsi di aggiornamento

Data

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

Capacità e competenze personali

Madrelingua **Italiana**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo ()*

Lingua ...Inglese...

Lingua ...Francese

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

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 Sara Stradaioi