

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **OMAR AZIZ**
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED]
Fax [REDACTED]
E-mail [REDACTED]
Pec [REDACTED]
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **21/10/1978**

**ESPERIENZA LAVORATIVE E
PROFESSIONALI**

- Date (2015-2020)
- 2015, Medico di guardia presso casa di cura Villa Serena Jesi
 - 2015-2020 Medico di continuità di assistenziale presso ASUR MARCHE, (AREA, VASTA1,3,4)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titoli di Studio:

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università Politecnica delle Marche il 29-07-2014 con punteggio 100/110 e discussione della tesi "UTILIZZO DI RETE IN NITINOLO PER I CONDOTTI VENOSI NEI BYPASS AORTO-CORONARICI. VALUTAZIONE MEDIANTE TC CORONARICA". – Relatore: Chiar.mo Prof. Alessandro Cappucci

Specializzazione in cardiocirurgia conseguita il 17-11-2020 presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara punteggio 70/70 L e discussione della tesi "LA SOSTITUZIONE ESTESA DELL'AORTA ASCENDENTE MEDIANTE PROTESI DI VALSALVA INVERTITA". Relatore Chiar.mo Prof. Felice Mucilli

Iscritto all'Ordine dei Medici chirurghi e degli odontoiatri di Ancona dal 2015-2019

Iscritto all'Ordine dei Medici chirurghi e degli odontoiatri di Ascoli Piceno dal 2019

5. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
di non essere iscritto/a nelle ^{ovvero} liste elettorali (indicare i motivi) _____;

di essere cancellato/a dalle ^{ovvero} liste elettorali (indicare i motivi) _____;

6. di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti a carico;
di aver riportato le seguenti condanne penali ^{ovvero} _____;

di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali pendenti a carico ^{ovvero} _____;

7. di non essere stato interdetto dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;

8. di possedere l'idoneità alla mansione specifica del profilo professionale oggetto dell'avviso;

9. di essere in possesso dei seguenti titoli (barrare con una X la casella corrispondente alle ipotesi che ricorrono ed inserire i dati richiesti):

☒ Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito il 29/07/2014 presso UNIPM con la seguente votazione 100;

☒ Abilitazione all'esercizio della professione di MEDICO CHIRURGO
conseguita presso UNIVPM anno/sessione FEBBRAIO/2015

☒ di essere iscritto/a all'Albo/Ordine ASCOLI PICENO
della Provincia/Regione ASCOLI PICENO/MARCHE al n. 3376 dal 29/01/2019;

10. di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso in relazione alle procedure selettive ai sensi del nuovo Regolamento Europeo in materia di privacy (n. 679/2016) e del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 e s.m.i.

11. di indicare attraverso la compilazione della tabella sottostante, l'ordine delle preferenze riguardo alle Aree Vaste presso le quali si presta la disponibilità allo svolgimento dell'incarico:

1. PRONTO SOCCORRO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO
2.
3.
4.
5.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, allega alla presente domanda:

- curriculum formativo e professionale autocertificato;
- fotocopia documento di identità in corso di validità.

Data 19/11/2020

FIRMA AUTOGRAFA leggibile e per esteso o FIRMA DIGITALE certificata