

**CURRICULUM VITAE
DEL DR. EMANUELE
CAPROLI**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome CAPROLI EMANUELE

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 1/05/2021
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro OSPEDALE AUGUSTO MURRI, FERMO – AREA VASTA 4
 - Tipo di azienda o settore U.O DI CHIRURGIA GENERALE
 - Tipo di impiego LAVORO A TEMPO INDETERMINATO (TEMPO PIENO)
 - Principali mansioni e responsabilità DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO
-
- Date (da – a) Dal 1/04/2020 al 30/04/2021
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro OSPEDALE S. MARIA DELLA MISERICORDIA, URBINO – AREA VASTA 1
 - Tipo di azienda o settore U.O DI CHIRURGIA GENERALE
 - Tipo di impiego LAVORO A TEMPO INDETERMINATO (TEMPO PIENO)
 - Principali mansioni e responsabilità DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO
-
- Date (da – a) Dal 1/03/2019 al 31/03/2020
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro OSPEDALE C. E G. MAZZONI, ASCOLI PICENO – AREA VASTA 5
 - Tipo di azienda o settore U.O DI CHIRURGIA GENERALE
 - Tipo di impiego LAVORO A TEMPO DETERMINATO (TEMPO PIENO)
 - Principali mansioni e responsabilità DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO
-
- Date (da – a) Dal 1/08/2017 al 28/02/2019
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro A.O.U OSPEDALI RIUNITI UMBERTO I – G.M LANCISI – G. SALESI, ANCONA
 - Tipo di azienda o settore U.O CHIRURGIA D'URGENZA E DEL TRAUMA
 - Tipo di impiego LAVORO A TEMPO DETERMINATO (TEMPO PIENO)
 - Principali mansioni e responsabilità DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	Giugno 2011 - Luglio 2017
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola di Specializzazione in Chirurgia Generale, Facoltà di Medicina e Chirurgia – UNIVPM, Ancona
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	04/07/2017 Diploma di Specializzazione in Chirurgia Generale
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
	14/07/2010
	Esame di Stato di Abilitazione all'esercizio della professione medica
	Facoltà di Medicina e Chirurgia, UNIVPM - Ancona
	Ottobre 2002 – Marzo 2010
	Corso di Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia, Facoltà di Medicina e Chirurgia, UNIVPM - Ancona
	23/03/2010 Diploma di Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUE

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

BUONO

BUONO

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc..

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

BUONA CONOSCENZA DEI PROGRAMMI DI LAVORO WORD, POWER POINT, EXCEL

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno, ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

Patente di guida cat. B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Partecipazione ai corsi:

ATLS® Course for Doctors (Ancona, 15 Giugno 2015)

1° Corso di Chirurgia Laparoscopica (Bordeaux, 9-10 Giugno 2016)

BLS-D e gestione base delle vie aeree (Macerata, 3 Dicembre 2016)

Corso LESC - Live Emergency Surgery Course (Matelica, 5-6 Maggio 2017)

Partecipazione al corso "gruppi di miglioramento - discussione casi clinici sul trauma grave" - Anno 2018 (Codice n° 17255 Edizione 3 - Crediti Formativi E.C.M. n°20), A.O.U Ospedali Riuniti Umberto I – G.M Lancisi – G. Salesi, Ancona

7/03/2019: partecipazione al corso "ERP" - Enhanced Recovery Pathway - Ascoli Piceno (crediti Formativi E.C.M n°7)

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto riportato nel presente documento corrisponde a stati o fatti risultanti da documenti in proprio possesso ovvero presso le pubbliche amministrazioni ivi indicate.

Data ____20/04/2021____

Firma autografa leggibile o firma digitale certificata
