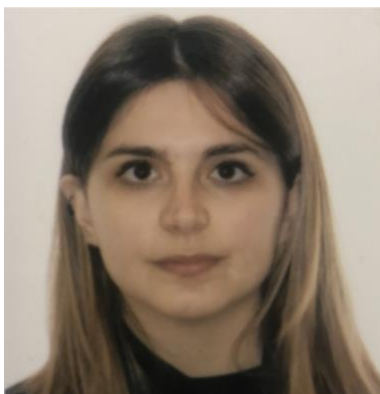


INFORMAZIONI PERSONALI



Sara Suglia

Strada Micaloro 12, Pesaro (PU)

+39 3890303827

sara.suglia96@gmail.com
sarasuglia@postecert.it

DATA DI NASCITA: 16/07/1996

LUOGO DI NASCITA: Pisticci (MT)

CODICE FISCALE: SGLSRA96L56G712Y

ESPERIENZA PROFESSIONALE

2023-24

DOCENZA PER CORSI BLS

MEDICO PRESSO CONTINUITA' ASSISTENZIALE-PESARO ED URBINO

MEDICO DI GARA-presso Parco della Pace di Pesaro, gara di nuoto sincronizzato Dicembre 2023

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

2016-2023

1. Università Politecnica delle Marche

Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia

Ancona

Voto di laurea: 110 e lode

Titolo tesi di laurea: 'Impatto della semplificazione a Lamivudina Dolutegravir su tollerabilità ed efficacia della terapia antiretrovirale'

2022-2023

Tirocinio formativo- Erasmus+Studio Outgoing (UE)

Transilvania University of Brasov,

Romania

Mobilità per studio e stage formativo in lingua inglese

2010-2015

Diploma di Liceo Scientifico

Liceo Scientifico G. Marconi,

Pesaro

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre

ITALIANO

Altre lingue

INGLESE

COMPRENSIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
B2	B2	B2	B2	B2

Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato
[Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue](#)

Competenze comunicative ▪ Possesso di buone competenze comunicative acquisite durante la mia esperienza di docenza BLSD e tirocinio in ospedale.

Competenze organizzative e gestionali ▪ buone competenze organizzative

Competenze professionali ▪ certificazione BLSD (2023)
 ▪ certificazione PTC (2023)
 ▪ certificazione ALS (2024)
 ▪ Utilizzo di Microsoft Office 365
 ▪ Utilizzo del Sistema MilleWin

Competenze digitali

AUTOVALUTAZIONE				
Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
INTERMEDIO	INTERMEDIO	INTERMEDIO	INTERMEDIO	INTERMEDIO

Livelli: Utente base - Utente intermedio - Utente avanzato
[Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione](#)

Patente di guida PATENTE DI GUIDA B

DICHIARAZIONE E FIRMA (**)

(**) Il curriculum deve essere firmato per esteso laddove indicato e ogni altra pagina siglata in calce.

Privacy Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

D.P.R. 445/2000 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)
 La sottoscritta SARA SUGLIA, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

Luogo e Data Pesaro, 13/10/2024

Firma ()**

