

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

in allegato alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico, a titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi di prestazione d'opera professionale a laureati in medicina e chirurgia per supportare l'U.O.C. di MEDICINA D'EMERGENZA-URGENZA dello stabilimento ospedaliero di San Benedetto Del Tronto nella gestione dei codici minori in Pronto Soccorso - con scadenza 29/05/2024.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritt/a COCCI ELISA
(cognome) (nome)
nato a S. BENEDETTO DEL TRONTO il 12.03.1998

dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto dichiarato nel sotto riportato curriculum corrisponde a verità che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome [Cognome, Nome]	COCCI ELISA
Indirizzo [Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]	[REDACTED]
Telefono	[REDACTED]
Fax	[REDACTED]
E-mail	[REDACTED]
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita [Giorno, mese, anno]	12.03.1998

ESPERIENZE LAVORATIVE	[elencare separatamente ciascuna attività svolta]
• Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	2018 - 2024
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente	TESTBUSTERS
• Qualifica/profilo professionale	INSEGNANTE PER TEST DI MEDICINA
• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con indicato impegno orario settimanale)	LAVORO AUTONOMO A PRESTAZIONE OCCASIONALE
• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
• Ambito di attività	
• Principali mansioni e responsabilità	INSEGNAMENTO
• Capacità e competenze acquisite	CAPACITÀ ORGANIZZATIVE, LEADERSHIP, LAVORO DI GRUPPO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Titolo di studio (lauree, specializzazioni) [elencare separatamente ciascun titolo]	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Conseguito presso:	UNIV. POLITECNICA DELLE MARCHE
Data conseguimento (gg/mm/aa)	18.03.2024
durata legale percorso di studio	

• Corsi universitari [elenicare separatamente ciascun corso] (dottorati, master, corsi di perfezionamento) Conseguito presso: • Data conseguimento (gg/mm/aa) • durata legale corso	
• Attività formative (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc [elenicare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]	TIROCCINIO VOLONTARIO presso PRONTO SOCCORSO DI ANCONA TORRETE
• Attività di aggiornamento (partecipazione a corsi di aggiornamento, ecc... [elenicare separatamente ciascun evento indicando la tipologia, presso quale ente si è svolto, argomenti/temi trattati, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc, precisare se la partecipazione sia avvenuta in qualità di docente o relatore]	
• Altre esperienze [elenicare separatamente ciascun esperienza, ritenuta coerente con il profilo da ricoprire, indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, data/periodo di svolgimento, impegno orario]	PUBBLICAZIONE 4 MAGGIO 2024 su Journal of Endocrinological Investigation "The use of Telecytology for the evaluation of thyroid nodules fine-needle aspiration biopsy specimens: a systematic review" DOI: 10.1007
ULTERIORI INFORMAZIONI	
Lingue Straniere [Indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza]	INGLESE B2
Capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali [Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].	
Altre Capacità e competenze [Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].	
Eventuali Allegati	

IL DICHIARANTE

Allega fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità