

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 sottoscritto Pompei Riccardo, nato a Teramo (TE) il 03/11/1995

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]	Pompei, Riccardo
Indirizzo [Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]	[REDACTED]
Telefono	[REDACTED]
Fax	
E-mail	[REDACTED]
Nazionalità	Italiana
Data di nascita [Giorno, mese, anno]	03/11/1995

ESPERIENZE LAVORATIVE	[elencare separatamente ciascuna attività svolta]
• Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente	
• Qualifica/profilo professionale	
• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con indicato impegno orario settimanale)	
• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
• Ambito di attività	
• Principali mansioni e responsabilità	
• Capacità e competenze acquisite	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Titolo di studio (lauree, specializzazioni) [elencare separatamente ciascun titolo]	Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia con votazione di 110 su 110
Conseguito presso:	Università degli studi "G. d'Annunzio" Chieti - Pescara
Data conseguimento (gg/mm/aa)	26/03/2024
durata legale percorso di studio	6 anni

• Corsi universitari [elencare 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 [elencare 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...]	
• Attività di aggiornamento (partecipazione a corsi di aggiornamento, ecc... [elencare 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 [elencare 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]	

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	

Data 28/05/2024

IL DICHIARANTE



(leggibile e per esteso oppure firma digitale certificata)

Allega fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità