

Allegato B

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

(allegato alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico per assunzioni a tempo determinato in qualità di Dirigente Medico di Psichiatria)

Il sottoscritto Malavolta Claudia nato a San Benedetto del Tronto
(prov. AP) il 24/02/1992 e residente a Grottammare
cap. 63066 (prov. AP) in Via frana n. 15 n.

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 e che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome [Cognome, Nome]	Malavolta Claudia
Indirizzo [Numero civico, strada o piazza, codice avviamento postale, città, paese]	Via frana 15, Grottammare (AP) - 63066 - Italia
Telefono	3203276863
PEC	claudia.malavolta@pec.it
E-mail	claudia.malavolta024@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita [Giorno, mese, anno]	24/02/1992

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 impegno orario settimanale) • Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità • Ambito di attività • Principali mansioni e responsabilità	1) Dal 30/03/2019 al 30/10/2019 incarico a tempo determinato di Continuità Assistenziale in forma attiva presso ASUR - AV4 e AV5; 2) dal 04/07/2019 al 30/08/2019 attività medica nei servizi di assistenza stagionale nelle località turistiche c/o AV5 - Grottammare; 3) dal 04/07/2019 al 30/08/2019 attività di guardia medica a tempo determinato, lavoro autonomo c/o Case di Cura private accreditate con SSN "Villa Verde" di Fermo e "Stella Maris" di San Benedetto del Tronto; 4) dal 15/08/2021 al 31/05/2022 incarico a tempo determinato di di Continuità Assistenziale in forma attiva presso ASL TO3 del Piemonte; 5) dal 01/05/2021 al 31/05/2022 attività di guardia medica a tempo determinato, lavoro autonomo c/o Presidio Sanitario accreditate con SSN " San Camillo" di Torino

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Titolo di studio (lauree, specializzazioni) <i>[elencare separatamente ciascun titolo]</i>	Laurea in Medicina e Chirurgia
Conseguito presso:	Università di Chieti
Data conseguimento (gg/mm/aa)	17/07/2018
durata percorso di studio	6
• Corsi universitari <i>[elencare separatamente ciascun corso]</i> (dottorati, master, corsi di perfezionamento)	
Conseguito presso:	
• Data conseguimento (gg/mm/aa)	
• durata corso	
• Attività formative (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc) <i>[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...]</i>	
• Attività di aggiornamento (partecipazione a corsi di aggiornamento, ecc...) <i>[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,</i>	Partecipazione al congresso nazionale della società italiana di Psicopatologia dal 20 al 23/06/2022

<i>eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc, precisare se la partecipazione sia avvenuta in qualità di docente o relatore ovvero udire]</i>	
•Pubblicazioni <i>(pubblicazioni, abstract, poster, ecc.)</i> <i>[elencare ciascun lavoro indicando il titolo, la data della pubblicazione, la rivista che l'ha pubblicata o la casa editrice e, se fatta in collaborazione, il nome dei collaboratori. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa ed allegate alla domanda di partecipazione in forma integrale, in originale o semplici copie corredate dalla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante la conformità all'originale delle copie stesse)</i>	
• Altre esperienze <i>[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]</i>	
ULTERIORI INFORMAZIONI	Inglese (B2)
Lingue Straniere <i>[Indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza]</i>	
Capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali <i>[Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].</i>	
Altre Capacità e competenze <i>[Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].</i>	
Eventuali Allegati	

San Benedetto del Tronto il 30/01/2023

(luogo e data)

Firma autografa leggibile o firma digitale certificata***

Eleonora Melonetto

*** occorre allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Allegato C



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)