

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

La sottoscritta CHIARA COCCO

Codice Fiscale [REDACTED]

dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 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 espresso nel sotto riportato curriculum corrisponde a verità e che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 01/11/2021 – in corso
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche, SOD Clinica Medica, Via Conca 71, 60126, Ancona (AN)
 - Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliero Universitaria
 - Tipo di impiego Medico in formazione specialistica in Medicina Interna (IV anno)
 - Principali mansioni e responsabilità Gestione del paziente internistico nel reparto di Clinica Medica dell'Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche, con mesi di frequenza anche in altri reparti affini alla specializzazione. Attività di reparto, Day Hospital, consulenze specialistiche e attività presso l'ambulatorio divisionale di Medicina Interna.
- Particolare interesse clinico verso il Lupus Eritematoso Sistemico, con frequentazione e gestione dell'ambulatorio dedicato su supervisione del tutor di riferimento (Dott.ssa Lucia Manfredi)
- Date (da – a) Novembre 2020 – Agosto 2021
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Lavoro presso struttura "Casa Religiosa Antoniano dei Frati Minori Ramo Onlus"
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego Medico
 - Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Novembre 2019 – Gennaio 2020
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi G. d'Annunzio – Chieti

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

Abilitazione alla professione di medico chirurgo con successiva iscrizione all'ordine dei Medici e Chirurghi della Provincia di Chieti in data 31/03/2020 (numero 5541)

- Date (da – a)

01/10/2012 – 21/10/2019

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Università degli Studi G. d'Annunzio – Chieti

- Qualifica conseguita

Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia

- Date (da – a)

Settembre 2006 – Giugno 2011

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Liceo Classico Vittorio Emanuele II – Lanciano (CH)

- Qualifica conseguita

Diploma di maturità classica

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

ITALIAN

A

A

ALTRE LINGUE

INGLESE

- Capacità di lettura

BUONO

- Capacità di scrittura

BUONO

- Capacità di espressione orale

BUONO

TEDESCO

- Capacità di lettura

ELEMENTAR

E

- Capacità di scrittura

ELEMENTAR

E

- Capacità di espressione orale

ELEMENTAR

E

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Abilità nel lavoro in team acquisita lavorando in un'equipe medica e tramite il confronto con colleghi con differenti competenze.

Abilità comunicative nei confronti di altri colleghi (discussione di casi clinici, discussione di letteratura scientifica, condivisione di competenze in un team multidisciplinare) e nei confronti del paziente (comunicazione diagnosi, descrizione di iter terapeutici e della presa in carico).

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Partecipazione nell'organizzazione delle attività assistenziali di reparto acquisita nella SOD Clinica Medica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche

**CAPACITÀ E
COMPETENZE
TECNICHE**

Competenze informatiche:

- padronanza del Pacchetto Office (Word Excel PowerPoint ecc)
- gestione autonoma della posta e-mail
- utilizzo dei social network

Competenze tecniche:

- Certificazione Nazionale in Ecografia Internistica (Società di Medicina Interna), con superamento dell'esame teorico e pratico di "Ecografia Internistica di I livello: how to do, quadri normali e patologici bedside"

**PATENTE O
PATENTI**

Patente di guida
B

**ULTERIORI
INFORMAZIONI**

Sottomessi i seguenti abstracts in forma di poster al 124° congresso nazionale SIMI (Rimini, 20-22/10/23):

- A CHALLENGING ANASARCA: A TAFRO SYNDROME CASE REPORT
Paladini A., Gamba L., Sordillo R., Cocco C., Cozzi M.F., Manfredi L., Filosa A., Goteri G., Moroncini G.
- TB OR NOT TB: A STRANGE CASE OF ARTHRITIS IN A SLE PATIENT
Filippini E., Santangeli R., Gamba L., Montozzi G., Cocco C., Manfredi L., Festa A., Moroncini G.
- RETROPERITONEAL FIBROSIS AS MANIFESTATION OF
EXTRAPULMONARY TUBERCULOSIS: A CASE REPORT
Gamba L., Paladini A., Sordillo R., Cocco C., Cozzi M.F., Manfredi L., Moroncini G.
- SEVERE INFECTIONS IN SLE PATIENTS: A DESCRIPTIVE ANALYSIS FROM
A SINGLE CENTRE
Montozzi G., Salvucci S., Santangeli R., Gamba L., Cocco C., Fioretti P., Manfredi L., Moroncini G.

Sottomessi i seguenti abstracts in forma di poster al 125° congresso nazionale SIMI (Rimini, 11-13/10/23):

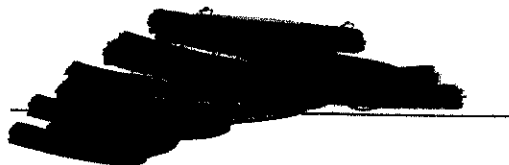
- A case of FUO: Cat-scratch disease in a young woman
Cozzi M.F.1, Sordillo R.1, Cocco C.1, Contegiacomo S.1, Canalini A.1, Filosa A.2, Manfredi L.3, Goteri G.2, Moroncini G.4

- A CHALLENGING MANAGEMENT OF PREGNANCY IN A PATIENT WITH ANTIPHOSPHOLIPID SYNDROME Ramona Santangeli, Giorgia Montozzi, Lucia Gamba, Chiara Cocco, Paola Fioretti, Letizia Curina, Chiara Guidoni, Lucia Manfredi, Gianluca Moroncini
- A CHALLENGING TREATMENT OF A RUPHUS SYNDROME: A CASE REPORT Gamba L.1 , Montozzi G.1 , Santangeli R.1 , Cocco C.1 , Fioretti P.1 , Manfredi L.2 , Moroncini G.2

La sottoscritta, 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.


(luogo e data)

FIRMA AUTOGRAFA (*) leggibile e per esteso
o FIRMA DIGITALE certificata



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' (artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445) RESA AI SENSI DELL'ART. 15 co. 1 lett. c) del D. LGS. n. 33/2013
(barrare e compilare la voce che interessa)

Il/la sottoscritto/a Chiara Cocco

Nato/a a _____

(CA)

il _____

residente a _____

in Via _____

prov. _____

n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti ed uso di atto falso. Consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla nomina emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ai sensi dell'art. 15, comma 1 lettera c) del D. Lgs. 33/2013 recante "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi dirigenziali e di collaborazione o consulenza";

(Svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione)

☒ di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

tipologia di incarico: _____

presso Ente: _____

periodo dell'incarico: _____

compenso: _____

(Titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione)

☒ di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

☐ di avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione di seguito elencate:

carica: _____

presso Ente: _____

periodo dell'incarico: _____

compenso: _____

(Svolgimento di attività professionali)

☒ di non svolgere attività professionali.

☐ di svolgere la/e seguente/i attività professionale/i:

descrizione dell'attività: _____

Compenso annuo: _____

(Insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi)

- in relazione a quanto sopra, che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione ai sensi dell'art. 15, comma 1 lettera c) del D. Lgs. 33/2013 sarà pubblicata sul sito internet azienda _____

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 194/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo) _____ (data)

Al sensi dell'art. 39, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o firmata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.