

# CURRICULUM VITAE



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Indirizzo

Telefono

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

**CAMPANELLI FRANCESCA**

## PROFILO PROFESSIONALE

**Medico in formazione specialistica in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare**  
Università Politecnica delle Marche – Azienda ospedaliera universitaria delle Marche  
SOD Clinica di Cardiologia e Aritmologia  
[www.ospedaliriuniti.marche.it](http://www.ospedaliriuniti.marche.it)

## ESPERIENZE LAVORATIVE

- **Medico di continuità assistenziale**  
Luglio 2023 – aprile 2024  
ASUR Marche - AST Senigallia – Via Giacomo Leopardi, 1, 60010 Ostra Vetere (AN)  
  
Agosto 2021 – Ottobre 2021  
ASUR Marche – AST Jesi - Via Gallodoro, 84, 60035 Jesi (AN)
- **Sostituzione medico di Medicina Generale**  
Settembre 2021 Dott. Bruno Borioni  
Via Esino, 9 – 60030 Castelbellino (AN)  
Tel. 338 1993322  
  
Agosto 2021 Dott.ssa Marta Dottori  
Piazza della Fornace, 7 – 60030 Pianello Vallesina  
Tel. 347 4977300  
  
Agosto 2021 Dott. Domenico Gallo  
Via Battisti, 5 – 60030 Monsano (AN)  
Tel. 349 5060587

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- **Laurea – Medicina e Chirurgia**  
Giugno 2021  
Votazione: 110/110 e lode  
Università Politecnica delle Marche  
[www.medicina.univpm.it](http://www.medicina.univpm.it)
- **Diploma scuola superiore – Liceo scientifico Scienze Applicate**  
Giugno 2015  
Liceo Scientifico Leonardo Da Vinci  
[www.liceodavincijesi.edu.it](http://www.liceodavincijesi.edu.it)

MADRELINGUA

ALTRE LINGUE

ITALIANA

INGLESE: eccellente

SPAGNOLO: buono

**ROOM 101 OF ONE - ROOM 101 OF ONE**

**अनुसंधान**

100

**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 CAMPANELLI FRANCESCA

Nato/a a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

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 dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dalla Commissione, qualora la 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 aziendale.

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento nel quale la presente dichiarazione viene resa.

FERNO 20/05/2024  
(luogo data)

Dichiarante

Al sensi dell'art. 32, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.