

**ALLEGATO B) CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE - AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI N. 8 INCARICHI LIBERO-PROFESSIONALI PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ INERENTI IL PROGETTO REGIONALE DI CUI ALLA DGRM N.1044 DEL 08/08/2022 – FONDO PER IL CONTRASTO DEI DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E DELL’ALIMENTAZIONE**

**CURRICULUM VITAE  
DI**

**ANDREA FABBRIZI**



**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 16/11/2022 a (tuttora in corso)

Cooperativa Sociale S.C.p.A. Hmuta, Via G. Vico, 91/b, 60019 Senigallia AN

Centro residenziale convenzionato per la cura dei disturbi alimentari (Residenza Villa Oasi, San Marcello, AN)

Medico Dietologo (medico specialista in Scienza dell'alimentazione)

Visita medica internistica, valutazione dello stato nutrizionale e della composizione corporea, prescrizione di terapie alimentari, integrative e farmacologiche.

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 18/07/2023 al 31/10/2023

“Galantara” sede: Strada per Novilara, 8 – Trebbiantico – Pesaro – AST Pesaro e Urbino

Centro Disturbi del Comportamento Alimentare di Pesaro, AST Pesaro e Urbino

Attività libero professionale in qualità di Medico Dietologo (specialista in Scienza dell'alimentazione)

Visita medica internistica, valutazione dello stato nutrizionale e della composizione corporea, prescrizione di terapie alimentari, integrative e farmacologiche.

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 27/07/2023 al 21/12/2023

Centro Disturbi Comportamento Alimentare di Fermo, via Zeppilli, 22, AST Fermo

entro Disturbi del Comportamento Alimentare di Fermo, AST Fermo

Attività libero professionale in qualità di Medico Dietologo (specialista in Scienza dell'alimentazione)

Visita medica internistica, valutazione dello stato nutrizionale e della composizione corporea, prescrizione di terapie alimentari, integrative e farmacologiche.

## **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) Dal 18/04/2024 a (tuttora in corso)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro Disturbi Comportamento Alimentare di Fermo, via Zeppilli, 22, AST Fermo
- Tipo di azienda o settore UOSD Disturbi del Comportamento Alimentare
- Tipo di impiego Attività libero professionale in qualità di Medico Dietologo (specialista in Scienza dell'alimentazione)
- Principali mansioni e responsabilità Visita medica internistica, valutazione dello stato nutrizionale e della composizione corporea, prescrizione di terapie alimentari, integrative e farmacologiche.

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) Dal 2012 al 13/03/2018
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Modena e Reggio Emilia (UNIMORE), voto 110/110
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Medicina e Chirurgia
- Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) Dal 01/11/2018 al 10/11/2022
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di specializzazione medica in Scienza dell'alimentazione presso Università Politecnica delle Marche, UNIVPM, voto 50 e lode/50
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Nutrizione umana, nutrizione pediatrica, nutrizione clinica, nutrizione artificiale, valutazione dello stato nutrizionale, valutazione della composizione corporea, anamnesi alimentare, trattamento della malnutrizione, endocrinologia, diabetologia
- Qualifica conseguita Specialistica in Scienza dell'alimentazione

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

### MADRELINGUA

ITALIANO

### ALTRE LINGUA

### INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[ eccellente ]

[ buono ]

[ elementare ]

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

Nessuna competenza o capacità particolare da segnalare in tale ambito oltre a quelle maturate nel percorso di formazione medica e nella vita privata.



## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

Nessuna competenza o capacità particolare da segnalare in tale ambito oltre a quelle maturate nel percorso di formazione medica (ho ricoperto il rappresentante dei medici in formazione specialistica durante la scuola di specializzazione)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Confidenza nell'utilizzare: Sistemi operativi (Windows e Linux), piattaforma Microsoft Office (Word, PowerPoint, Excel), cablaggio di reti LAN e WLAN, assemblaggio e installazione delle componenti hardware, software di montaggio audio/video.

Competenze maturate nel percorso di studi e per interesse privato.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

Nessuna

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Redazione di documenti scientifici (abstract, articoli scientifici, poster)

*Competenze non  
precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

Patente B

In allegato l'elenco delle pubblicazioni scientifiche e dei principali convegni e congressi partecipati.

ULTERIORI INFORMAZIONI

Il/La sottoscritto/a, 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.

Data 02/07/2024

Firma autografa leggibile o firma digitale certificata

A blacked-out signature, likely a redaction of a handwritten or digital signature.

---