

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

GIDIUCCI ROBERTO

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (27/12/2021-31/03/2022)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Medico Vaccinatore
ASUR 4, Marche, presso PVP Fermo

- Date (1/08/2018-31/08-2018)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tirocinio elettivo in Cardiocirurgia Pediatrica, programma IFMSA-SCOPE
Xiangya second Hospital, Central south University, Changsha, Hunan, Cina

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date

10/2015-18/10/2021

Laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale

Università degli studi di Perugia

Medicina e Chirurgia

Medico Chirurgo

Votazione di 110/110 e Lode

• Date

2010-2015

Diploma Liceo Scientifico

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Liceo Temistocle Calzecchi Onesti, Fermo

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale

Diploma

Votazione 100/100

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI	
<i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i>	
MADRELINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUA	
• Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale	INGLESE ECCELLENTE ECCELLENTE ECCELLENTE
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	OTTIME CAPACITÀ RELAZIONALI, MATURE ANCHE ATTRAVERSO ESPERIENZE DI COLLABORAZIONE UNIVERSITARIA IN QUALITÀ DI <i>STUDENTE TUTOR</i> (A.A 2019-2020 E 2020-2021) E ATTRAVERSO ATTIVITÀ DI CONTACT TRACING SVOLTA NEL CONTESTO DELLA PANDEMIA DA COVID-19 PRESSO LA USL1 UMBRIA (100h, 2020)
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	BUONE COMPETENZE ORGANIZZATIVE, MATURE ATTRAVERSO <i>COLLABORAZIONE PARZIALE UNIVERSITARIA (150h)</i> CON UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA, ESPLETANDO TALE PERIODO PRESSO LA SEGRETERIA DI ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE DELL'OSPEDALE UNIVERSITARIO DI PERUGIA
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	-BUONE CONOSCENZE INFORMATICHE (PACCHETTO OFFICE) -Conoscenza base SPSS
<i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE	CHITARRA, FOTOGRAFIA
<i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE	-Partecipazione progetto SISM (segretariato italiano studenti di medicina) <i>Tecniche Chirurgiche di Base</i> (Incisioni, suture, exeresi, posizionamento drenaggi) nell'Ottobre 2020
<i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	-BLSD esecutore, in data 19/05/2018
PATENTE O PATENTI	A1; B
ULTERIORI INFORMAZIONI	Iscritto all'albo provinciale dei Medici Chirurghi di FERMO (Ordine della Provincia di FERMO) n. 1120
ALLEGATI	

A conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi in materia. Autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/03 per le finalità di cui al presente avviso di candidatura.

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 GIOLUCCI ROBERTO

Nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in Via _____ prov. _____

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 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 nel sito internet aziendale.

Dichiara, 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 per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ferraro 14/4/22

(luogo)

(data)

Il Dichiarante

Al sensi dell'art. 38, 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 mail elettronica, oppure a mezzo posta.