

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

In allegato alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico per manifestazione di interesse per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa a personale medico per attività di vaccinazione e contact tracing

II/ La sottoscritta _____ di Gregorio

nato a Lanciano (CH) il _____
(cognome) 14/02/1990

Valentina
(nome)

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

INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome [Cognome, Nome]	di Gregorio Valentina
Data di nascita [Giorno, mese, anno]	14/02/1990 Lanciano (CH)
Indirizzo [Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]	_____
Telefono	_____
Fax	_____
E-mail	_____ c: valentina.digregorio.zhmk@ch.omceo.it
Nazionalità	italiana
ESPERIENZE LAVORATIVE	
<i>[elenicare separatamente ciascuna attività svolta]</i>	
• Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente/studio professionale	Medico vaccinatore in formazione specialistica (qualifica: dirigente medico) dal 11/05/2021 ad oggi presso ASUR 5 Ascoli Piceno per 12 ore settimanali
• Natura giuridica della Azienda/ente/ studio professionale (pubblico/privato)	Asur 5
• Qualifica/profilo professionale e livello/categoria di inquadramento	Dirigente medico
• Tipo di rapporto di lavoro (Lavoro subordinato/autonomo es. libero professionale, collaborazione coordinata e continuativa ecc, A tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	Rapporto di collaborazione coordinata e continuativa
• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
• Ambito di attività	
• Contenuto delle attività svolte, principali mansioni e responsabilità	
• Capacità e competenze acquisite	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

<p>• Titolo di studio (lauree, specializzazioni) <i>[elencare separatamente ciascun titolo]</i> Conseguito presso: Data conseguimento (gg/mm/aa)</p> <p>durata percorso di studio</p>	<p>Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia</p> <p>Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti 20/10/2016 con votazione 110/110 e lode Durata legale del corso: 6 anni</p> <p>Abilitazione all'esercizio della professione Medico- chirurgo conseguita a marzo 2017. Iscrizione ordine dei medici della provincia di Chieti dal 06/03/2017</p> <p>Medico in formazione specialistica, iscritta al IV anno della scuola di specializzazione in Dermatologia e Venereologia presso Università degli Studi G. d'Annunzio di Chieti dal 29/12/2017 Durata legale del corso: 4 anni Data di discussione tesi di specializzazione: 10/01/2022</p>
<p>• Corsi universitari <i>[elencare separatamente ciascun corso]</i> (dottorati, master, corsi di perfezionamento) Conseguito presso: • Data conseguimento (gg/mm/aa) • durata corso</p>	
<p>• 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, valutazione finale, n.ro di crediti ECM assegnati, ecc...]</i></p>	
<p>• 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, n.ro di crediti ECM assegnati, precisare se la partecipazione sia avvenuta in qualità di docente o relatore]</i></p>	<p>Dal 27/10/2020 al 27/10/2020 Partecipante al corso: 10° WORKSHOP DI DERMOSCOPIA E GESTIONE PAZIENTI CON TUMORI CUTANEI- FAD, - Ente organizzatore: Meeter Congressi Srl (indirizzo: meetercongressi@pec.it) (8 ore) - esame finale superato - 0,00 crediti ECM</p> <p>Dal 03/11/2020 al 06/11/2020 Partecipante al corso: 94° Congresso Nazionale Sidemast - Ente organizzatore: Sidemast (indirizzo: Via Malta 12, Brescia) - esame finale superato - 0 crediti ECM</p> <p>Dal 11/01/2020 al 11/01/2020 Relatore al corso: Congresso regionale Abruzzo-Molise Sidemast-Adoi - Ente organizzatore: Sidemast-adoi (indirizzo: Via Malta, 12 Brescia) - esame finale superato - 0,00 crediti ECM Relazione dal titolo: "Efficacia e sicurezza di Omalizumab in un caso di pemfigoide bolloso"</p> <p>Dal 19/06/2019 al 19/06/2019 Partecipante al corso: Melanoma and Non-melanoma skin cancer: new perspectives - Ente organizzatore: CINBO - Consorzio interuniversitario nazionale per la bio oncologia (indirizzo: cinbo@raccomandata.eu) - esame finale superato - 0,00 crediti ECM</p> <p>Dal 01/07/2019 al 01/07/2019 Partecipante al corso: Nuove frontiere nel trattamento del melanoma - Ente organizzatore: Asl Lanciano Vasto Chieti (indirizzo: info@pec.asl2abruzzo.it) - esame finale superato - 0,00 crediti ECM</p>

Dal 10/06/2019 al 15/06/2019 Partecipante al corso: 24th World Congress of Dermatology - Ente organizzatore: International league of Dermatological Societies (indirizzo: adoi@legalmail.it) - esame finale superato - 0,00 crediti ECM

Dal 09/11/2018 al 09/11/2018 Partecipante al corso: 5° giornata frentana di Dermatopologia clinica - Ente organizzatore: U.O.C. Anatomia Patologica Lanciano Vasto (indirizzo: info@pec.asl2abruzzo.it) - esame finale superato - 0,00 crediti ECM

Dal 03/02/2018 al 04/02/2018 Partecipante al corso: XVIII edizione delle giornate di terapia in demoveneorologia - Ente organizzatore: Università di Catania (indirizzo: protocollo@pec.unict.it) - esame finale superato - 0,00 crediti ECM

Dal 18/12/2020 al 18/12/2020 Partecipante al corso on line: Aggiornamenti in dermatologia pediatrica, patologia degli annessi, immunopatologia ed infettivologia cutanea - Ente organizzatore: Sidemast (indirizzo: Via Malta 12, Brescia) - esame finale superato - 0,00 crediti ECM durata 21 ore

Dal 26/12/2020 al 26/12/2020 Partecipante al corso on line: "Scuola Dermatologica Sergio Chimenti - Tecnologia e Innovazione Terapeutica in Dermatologia" - Ente organizzatore: : Meeter Congressi Srl (indirizzo: meetercongressi@pec.it) (8 ore) - esame finale superato - 0,00 crediti ECM

• Altre esperienze
[elenare 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]

ULTERIORI INFORMAZIONI

Lingue Straniere
[Indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza]
 Inglese: Buona conoscenza

Capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali
[Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].
 Ottima capacità di lavoro in equipe.

Altre Capacità e competenze
[Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].

Eventuali Allegati

DATA 17/11/2021

FIRMA 

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

Al sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, 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 con le modalità indicate nel bando di avviso

(qualifica, cognome, nome del pubblico ufficiale che riceve la documentazione)