

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

in allegato alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento di incarichi libero professionali a laureati in medicina e chirurgia per le esigenze delle UU.OO.CC. DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA degli stabilimenti ospedalieri di Ascoli Piceno e San Benedetto Del Tronto - con scadenza 14/05/2018.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscrittA MUSCELLA MIRIAM
(cognome) (nome)
nato a ASCOLI PICENO il 29/02/1992

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]	MUSCELLA MIRIAM
Indirizzo [Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]	VIA ALESSANDRIA, 12 63100 ASCOLI PICENO
Telefono	3245604120
Fax	
E-mail	miriam.muscella@pec.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita [Giorno, mese, anno]	29/02/1992

ESPERIENZE LAVORATIVE	
	<i>[elencare separatamente ciascuna attività svolta]</i>
• Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	DAL 16-04-18 AL 18-04-18 DAL 23-04-18 AL 27-04-18
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente	Dott.ssa Manuela Mariani, Via Tolentino 18
• Qualifica/profilo professionale	Medico Chirurgo
• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con indicato impegno orario settimanale)	Sostituzioni Medici di Medicina Generale con incarichi libero professionali (P.IVA 02344890443).
• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
• Ambito di attività	Gestione ambulatorio di Medicina Generale
• Principali mansioni e responsabilità	Diagnostica e management di patologie ambulatoriali
• Capacità e competenze acquisite	Gestione ambulatori di Medicina Generale, ottima capacità di utilizzo di Millewin, diagnostica e management di patologie ambulatoriali.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Titolo di studio (lauree, specializzazioni) <i>[elencare separatamente ciascun titolo]</i>	Laurea in Medicina e Chirurgia
Conseguito presso:	Universita G. d'Annunzio Chieti-Pescara

Data conseguimento (gg/mm/aa)	23/10/2017
durata legale percorso di studio	6 anni (immatricolazione settembre 2011- laurea ottobre 2017)
• Corsi universitari [elencare separatamente ciascun corso] (dottorati, master, corsi di perfezionamento) Conseguito presso: • Data conseguimento (gg/mm/aa) • durata legale corso	
• Attività formative (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc) [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, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM...ecc...]	24/01/2015 Conseguito certificato BLS D per uso del defibrillatore semiautomatico durante rianimazione cardio-polmonare (patentino n°008578) rilasciato da American Heart Association in seguito a corso formativo
• Attività di aggiornamento (partecipazione a corsi di aggiornamento, ecc...) [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, eventuale assegnazione di crediti ECM...ecc, precisare se la partecipazione sia avvenuta in qualità di docente o relatore]	05/12/2014 Congresso Regionale SIC 2014 Abruzzo-Molise XIV Incontro per medici ed infermieri "Sotto l'albero di Natale" Appropriately ed adeguatezza in cardiologia svolto presso l'Università G. d'Annunzio Chieti. 27-30/10/2011 Congresso "XLI Congresso SISM – La depressione post-partum" svolto presso l'Università G. d'Annunzio Chieti.
• Altre esperienze [elencare 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]	Internato svolto dal dicembre 2015 ad ottobre 2017 presso "L'Istituto di Tecnologie Avanzate Biomediche-ITAB" (CH), con esperienza diretta nell'applicazione della Risonanza Magnetica e nella diagnostica di molteplici patologie neurologiche.

ULTERIORI INFORMAZIONI	
Lingue Straniere [Indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza]	Conoscenza della lingua inglese livello B1 (Certificato linguistico in allegato)
Capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali [Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].	Ottima capacità di relazione e coordinamento con superiori, lavoro in team e adattamento a situazioni nuove. Buona conoscenza informatica su sistemi Windows e Mac OSX (Pacchetto Office , Millewin, OsiriX)
Altre Capacità e competenze [Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].	Patente B conseguita il 27/07/2010 Automunita
Eventuali Allegati	Certificato linguistico, Certificato attribuzione P.iva, Carta identità, Certificati partecipazione congressi.

Data 07/05/2018

IL DICHIARANTE


 (leggibile e per esteso oppure firma digitale certificata)

Allega fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità