

CURRICULUM VITAE
Dr. ssa ALICE MARTINI



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MARTINI ALICE**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

PEC

Nazionalità italiana

Data di nascita 27/09/1997

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 2017 AL 2019**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro A.O. Ospedali Riuniti Marche Nord – Presidio Ospedaliero di Fano – UOC Pronto Soccorso e Medicina d’Urgenza
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Volontariato come Medico in formazione
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 11/07/2022
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università “La Sapienza” di Roma – Facoltà di Medicina e Chirurgia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA **ITALIANA**

ALTRE LINGUE	INGLESE	TEDESCO
• Capacità di lettura	Avanzato	Buono
• Capacità di scrittura	Avanzato	Buono
• Capacità di espressione orale	Avanzato	Buono

**CAPACITA' NELL'USO
DELLE TECNOLOGIE**

ottima capacità d'impiego di strumenti office e sistemi operativi Mac e Windows

PATENTE O PATENTI B

ULTERIORI INFORMAZIONI Certificazione BLSA (2018)

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 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 29/07/2022

FIRMA

Martini Alice