

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome Luciana Dalla Valle
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail
Data di nascita

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali e leggi speciali vigenti in materia e previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nell'ipotesi di falsità in atti, 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, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sopra citato,

dichiara

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:

Esperienza professionale Rese a favore di P.A.

Date	1987/2018
Lavoro o posizione ricoperti	Medico Specialista
Principali attività e responsabilità	Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL Romagna
Tipo di attività o settore	Medico specialista di Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza Ospedale Umberto I di Lugo
Date	1987/2018, in pensione da giugno 2018
Lavoro o posizione ricoperti	Referente della formazione del Dipartimento Emergenza (2016-2018)
Principali attività e responsabilità	Gia' referente della formazione della Unità Operativa Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza Ospedale Umberto I di Lugo Incarico di senior qualificato, breve periodo con incarico F.F. Direttore Unità Operativa Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza Ospedale Umberto I di Lugo (2017)
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Tipo di attività o settore	
Date	
Lavoro o posizione ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Tipo di attività o settore	
Date	
Lavoro o posizione ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Tipo di attività o settore	

Esperienza professionale Rese a favore di Datori di Lavoro Privati

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Istruzione e formazione

Date

1987

Titolo della qualifica rilasciata

Specializzazione in Chirurgia generale con lode

Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e formazione

Università degli Studi di Bologna II Scuola

Date

Luglio 1982

Titolo della qualifica rilasciata

Laurea in Medicina e chirurgia con lode

Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e formazione

Università degli Studi di Bologna

Date

1977

Titolo della qualifica rilasciata

Maturità Scientifica Liceo Ricci Curbastro di Lugo

Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e formazione

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e formazione

Corsi di aggiornamento

Data

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e formazione

Partecipazione a numerosi convegni in tema di emergenza urgenza,
partecipazione al corso PEIMAF di base e avanzato, con il ruolo di organizzatore della simulazione
svolta nel presidio ospedaliero di Lugo
Partecipazione ai corsi di formazione organizzati dal Dipartimento di Emergenza aziendale

Capacità e competenze personali

Madrelingua

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua Inglese

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
sufficiente	buono	sufficiente	sufficiente		buono

Allegati

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali".