

Il/La sottoscritto/a CRUINI GIULIA chiede di essere ammesso/a a: "CONCORSO PUBBLICO A N. 1 POSTO DI OSTETRICA"

A tal fine, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali, secondo quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del suddetto decreto

DICHIARA

Anagrafica

Cognome e nome: CRUINI GIULIA
Nato il:
Codice Fiscale:

Documento di riconoscimento

Tipo di documento:
Rilasciato il:

Indirizzo di residenza

Residenza:
Località:

Contatti

Telefono:
Mail:

Requisiti generici

Cittadinanza: I
Comune di iscri
Condanne pen
Procedimenti p
Posizione risp
Destituito/disp
Necessità di ai
Invalidità ugua
Data pagamen

Requisiti specifici

Laurea: classe e nome del corso di laurea di appartenenza - LAUREA TRIENNALE IN OSTETRICIA, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA
Università (nome, via, città) presso cui ha conseguito la laurea: UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO, VIA FESTA DEL PERDONO 7 MILANO, 20122
Data di conseguimento della laurea: 18/11/2015
Luogo ed numero di iscrizione all'Albo Professionale: COLLEGIO INTERPROVINCIALE OSTETRICHE DI BERGAMO, CREMONA, LODI, MILANO, MONZA E BRIANZA
Data di iscrizione all'Albo Professionale: 25/09/2017

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Laurea triennale: LAUREA TRIENNALE IN OSTETRICIA
conseguito presso UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO (indirizzo: VIA FESTA DEL PERDONO, 7, MILANO 20122) nel 2015 - durata legale 3 anni
Diploma scuola secondaria di secondo grado: DIPLOMA
conseguito presso LICEO CLASSICO A. RACCHETTI, INDIRIZZO SCIENZE SOCIALI (indirizzo: VIA PALMIERI 4 CREMA 26013) nel 2011 - durata legale 5 anni

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 01/09/2017 al 31/08/2019
Dipendente OSTETRICA (cat. D) presso ASST BERGAMO EST (indirizzo VIA PADERNO 21, SERIATE, 24068) (ente pubblico) - dipendente a tempo determinato a 40,0 ore/sett.

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 18/07/2016 al 15/02/2017
Frequenza volontaria - Qualifica: OSTETRICA VOLONTARIA IN SALA PARTO E NEL REPARTO DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA - n. 14,0 ore/sett. presso ASST CREMA (indirizzo: LARGO UGO DOSSENA 2, 26013, CREMA) (ente pubblico)

SERVIZI PRESSO PRIVATI, CONVENZIONATI, ACCREDITATI

Dal 18/07/2016 al 31/08/2017
Dipendente - Qualifica: OSTETRICA - n. 10,0 ore/sett. presso CONSULTORIO FAMILIARE KAPPADUE (indirizzo: VIA CAPERGNANICA 8H, CREMA, 26013) (ente privato convenzionato S.S.N.) - Note: CONSULTORIO PRIVATO CONVENZIONATO E ACCREDITATO DAL SSN

Dal 04/05/2020 al 26/10/2020

Dipendente - Qualifica: OSTETRICA - n. 15,0 ore/sett. presso CONSULTORIO FAMILIARE KAPPADUE (indirizzo: VIA CAPERGNANICA 8H, CREMA, 26013) (ente privato convenzionato S.S.N.) - Note: RAPPORTO DI LAVORO IN ATTO. CONSULTORIO CONVENZIONATO E ACCREDITATO DAL SSN

PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 04/06/2016 al 05/06/2016

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo LA PROGRAMMAZIONE DELLA GRAVIDANZA NELLA DONNA CON DIABETE PREGESTAZIONALE - Ente organizzatore: SID (indirizzo: VIA PISA, 21, 00162, ROMA) - durata 16,0 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 22/10/2016 al 23/10/2016

Partecipante al corso di formazione dal titolo RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO - Ente organizzatore: EU PELVIS (indirizzo: VIA CANTORE GENERAL ANTONIO 10, GIUSSANO (MB)) - durata 16,0 ore - 22 crediti ECM

Dal 27/11/2016 al 27/11/2016

Partecipante al corso di formazione dal titolo ACQUAMOTRICITA' NEONATALE - Ente organizzatore: UNIVERSITA' DELL'ACQUA (indirizzo: VIA CANTORE GENERAL ANTONIO 10, GIUSSANO (MB)) - durata 8,0 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 09/09/2016 al 09/09/2016

Partecipante al corso di formazione dal titolo ACQUAMOTRICITA' PRENATALE - Ente organizzatore: UNIVERSITA' DELL'ACQUA (indirizzo: VIA CANTORE GENERAL ANTONIO 10, GIUSSANO (MB)) - durata 8,0 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 24/01/2018 al 24/01/2018

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo TEST DI SCREENING E DI DIAGNOSI PRENATALE: C'è QUALCOSA DI NUOVO? 3° CORSO A.O.G.O.I - Ente organizzatore: A.O.G.O.I (indirizzo: VIA ABAMONTI 1, MILANO) - durata 999,0 ore - 22 crediti ECM

Dal 19/04/2018 al 19/04/2018

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo HPV TRA COMUNICAZIONE DEL RISCHIO E PREVENZIONE, UN UPDATE SULL'OFFERTA VACCINALE - Ente organizzatore: A.O.G.O.I (indirizzo: VIA ABAMONTI 1, MILANO) - durata 999,0 ore - 9 crediti ECM

Dal 30/04/2018 al 30/04/2018

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo STRESS E BURN OUT NELLE PROFESSIONI SANITARIE - Ente organizzatore: PROVIDER SP (indirizzo: VIA GRECALE 21, CAGLIARI, 09126) - durata 999,0 ore - 5 crediti ECM

Dal 01/04/2018 al 31/12/2018

Partecipante al corso di formazione dal titolo PROTEGGERE DALL'INFLUENZA CON LA VACCINAZIONE - Ente organizzatore: AXENSO (indirizzo: VIA GALLARATE 106, MILANO) - durata 999,0 ore - 45 crediti ECM

Dal 05/10/2020 al 05/10/2020

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo UNA NUOVA GESTIONE DELL'ASSISTENZA SANITARIA A TUTELA DEI CITTADINI E OPERATORI SANITARI NELLA FASE POST EMERGENZA COVID 19 - Ente organizzatore: AXENSO (indirizzo: VIA GALLARATE 106, MILANO) - durata 2,0 ore - 3,6 crediti ECM

Dal 08/08/2020 al 08/10/2020

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo L'IMPORTANZA DELLE VACCINAZIONI DI RICHIAMO PER LA SALUTE PUBBLICA - Ente organizzatore: AXENSO (indirizzo: VIA GALLARATE 106, MILANO) - durata 35,0 ore - 50 crediti ECM

Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

Sono consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.

Dichiaro di accettare incondizionatamente tutte le clausole e le condizioni contenute nel bando.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____