

**Curriculum Vitae
Europass**

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Emanuela Nesci**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Cellulare: -

Fax /

E-mail

Cittadinanza **Italiana**

Data di nascita

Sesso **F**

**Occupazione
desiderata/Settore
professionale**

SETTORE MEDICO

**(Iscritta all'Albo dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della
provincia di Bergamo dal 19.12.2013 con numero 7162)**

Esperienza professionale

Date **Dal 01/03/2014 al 31/08/2014
Dal 01/09/2014 al 31/01/2015
Dal 01/02/2015 ad oggi**

Lavoro o posizione ricoperti **Incarico di 12 ore settimanali
Incarico di 24 ore settimanali
Incarico di 24 ore settimanali**

Principali attività e responsabilità **Servizio di continuità assistenziale**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Postazione di C.A. di Gandino- Distretto Albino-Clusone
Postazione di C.A. di Villa d'Almè- Distretto di Zogno
Postazione di C.A. di Gandino Distretto Albino ASST BG EST**

Tipo di attività o settore **Medico chirurgo**

Date **Da Giugno 2013 a Febbraio 2014**

Lavoro o posizione ricoperti **Tirocinio-Volontariato**

Principali attività e responsabilità	Assistenza medica diurna
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Casa Albergo Fondazione Honegger Via Crespi- Albino (BG)
Tipo di attività o settore	Medico
Date	Socio Ordinario SIUMB anno 2014
Date	DAL 2013 a tutt'oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Consulenza Medico-Legale
Principali attività e responsabilità	Studio, analisi e stesura di consulenze medico legali
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Studio medico-legale dei Dottori Nesci Aldo- Sorbara Alba CTU del Tribunale di Locri
Tipo di attività o settore	Medico-Legale
Istruzione e formazione	
Date	10.07.2013
Titolo della qualifica rilasciata	Abilitata all'esercizio professionale
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Messina- Facoltà di Medicina e Chirurgia
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	votazione 247
Date	19.03.2013
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Medicina e Chirurgia Tesi di Laurea in Ostetricia e Ginecologia con titolo "Prevenzione del Diabete Gestazionale con Myo-Inositolo nelle donne affette da PCOS";
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Messina Facoltà di Medicina e Chirurgia
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	voto 107/110
Date	19-20/09/2014
Titolo della qualificazione rilasciata	Completamento Corso "Insufficienza Vascolare"
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Medicina Vascolare Diploma di Ecografia Clinica SIUMB giugno 2015 Master in Medicina Vascolare UNIPD in itinere (completamento dicembre 2017)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Valet Srl Bologna Via dei Fornai
Date	2005
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Maturità Classica
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Italiano, storia, geografia, latino, matematica ecc..

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Liceo Classico "Ivo Olivetti" Locri (RC) -Italia									
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	voto 84/100									
Capacità e competenze personali										
Madrelingua(e)	Italiana									
Altra(e) lingua(e)										
Autovalutazione										
Livello europeo (*)	Comprensione		Parlato				Scritto			
	Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
Inglese	B1	Livello intermedio	B1	Livello intermedio	B1	Livello intermedio	B1	Livello intermedio	B1	Livello intermedio
Capacità e competenze sociali	Capacità di lavorare in squadra e di relazionarsi agli individui; sensibilità e forte senso di empatia; accortezza, puntualità e impegno sul lavoro.									
Capacità e competenze organizzative	Ottime capacità organizzative e gestionali acquisite anche durante l'esperienza di Responsabile Gruppo Volontari del Soccorso; problem solving.									
Capacità e competenze informatiche	Conoscenza del Pacchetto Office. Navigazione in Internet e conoscenza dei principali motori di ricerca.									
Patente	Patente di guida B- Mezzo Proprio									
Ulteriori informazioni										
Allegati	Documento d'Identità' ove richiesto									
	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 (facoltativo)".									
Firma	Emanuela Nesci									
Luogo e data	Bergamo ,03/10/2017									

