

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **CHIARA MARCHETTI**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

Incichi come Medico Sostituto nel Servizio di Continuità Assistenziale e nell'Emergenza Territoriale nelle ASL ex 27, ex 28 e ASL 9 GR dal 1991 al 1997.

• Nome e Indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

Continuità assistenziale

• Date (da – a)

Incirico a tempo indeterminato come Medico Titolare nella Medicina di Emergenza e Urgenza sede Follonica-Massa Marittima dal 01/02/1997 al 30 Giugno 2006.

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

Emergenza/urgenza territoriale e ambulatoriale

• Date (da – a)

Incirico a tempo indeterminato come Dirigente Medico 1° livello nella UF Emergenza Territoriale 118 di Grosseto dal 1° Luglio 2006 a tutt'oggi.

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

Emergenza/urgenza territoriale e ambulatoriale

• Date (da – a)

▣Referente di Zona Distretto 1 Colline Metallifere per La Task Force Interistituzionale per le Fasce Deboli dall'Aprile 2010 a tutt'oggi.
▣Responsabile del Nucleo Operativo della Task Force Interistituzionale per le Fasce Deboli dal Dicembre 2014.

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

▣Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita nel 1990 con votazione 107/110.

▣Abilitazione all'esercizio della Professione Medica I Sessione 1990.

▣Iscritta all'Albo Professionale dell' Ordine dei Medici di Grosseto dal 1990.

▣▣

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Corso per la Medicina d'Emergenza e Urgenza negli anni 1993/94.

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

• Date (da – a)

Abilitazione all'esercizio della Medicina di Emergenza e Urgenza nel 1994.

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Date (da – a)

▣"Certificazione Harvard per la Medicina d'Urgenza" anno 2006/2007

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

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

• Capacità di lettura

BUONA

• Capacità di scrittura

BUONA

• Capacità di espressione orale

ELEMENTARE

• Capacità di lettura

• Capacità di scrittura

• Capacità di espressione orale

• Capacità di lettura

• Capacità di scrittura

• Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

. Lavoro di squadra sia per quanto riguarda gli interventi nell'ambito dell'emergenza/urgenza, con continuo rapporto lavorativo con personale infermieristico e con operatori del volontariato, che nell'ambito della Task Force con confronto con gli altri operatori e colloqui con le Vittime.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

Coordinamento del personale sanitario e del volontariato durante gli interventi di emergenza/urgenza. Organizzazione di percorsi di supporto per l'uscita da situazioni di violenza a favore delle Fasce Deboli della Popolazione.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI

Patente di guida

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Completa documentazione di quanto sopra citato sarà prontamente provveduta, dietro richiesta.

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

Marella Clione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

resa ai sensi dell'art.15 c.1, lett. c) del Dlgs 33/2013

Il/la sottoscritto/a CHIARA MARCHETTI

nato a [redacted] (01) il [redacted]

residente [redacted]

in Via [redacted] n. 5 C.F. MR [redacted]

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 del 28 dicembre 2000, relativamente a quanto disposto dal DLgs 33/2013 art. 15 c.1 lettera c) con riferimento all'incarico di conferito dall'Università degli Studi del Molise,

DICHIARA

☐ di non svolgere incarichi regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

☒ di svolgere n. 1 incarico/incarichi regolato/i o finanziato/i dalla pubblica amministrazione presso ASC TOSCANA SUD EST

☒ di non avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regulate o finanziate dalla pubblica amministrazione;

☐ di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regulate o finanziate dalla pubblica amministrazione presso _____

☐ di svolgere/non svolgere attività di tipo professionale.

Il sottoscritto dichiara inoltre, rispetto al suddetto incarico, che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Università degli Studi del Molise.

Luogo e data

Campobasso 13/05/2015

Firma

Chiara Marretti

22011040

92

22011040

22011040

22011040

22011040