

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **[COGNOME: DELLA DUCATA , Nome ROBERTA]**
Indirizzo **RESIDENTE A LEVERANO, ALLA VIA OFANTO, N. 57**
Telefono **327 5673128**
Fax
E-mail **Delladucata.rob@gmail.com**
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **TORINO IL 17.09.1972**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 2000 AD OGGI 2024 RICOPRE IL RUOLO DI DR. PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO DI COPERTINO - REPARTO DI RADIOLOGIA**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **PRESIDIO OSPEDALIERO DI COPERTINO
REPARTO DI RADIOLOGIA**
- Tipo di azienda o settore **ASL SPA**
- Tipo di impiego **DOTTORESSA**
- Principali mansioni e responsabilità **QUELLA DI EFFETTUARE TAC – ECOGRAFIA E RISONANZE MAGNETICHE -**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **14 LUGLIO 1998**
- Nome e tipo di istituto di istruzione **FACOLTA' DI MEDICINA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BOLOGNA**
- Qualifica conseguita **TECNICO RADIOLOGO PER LO STUDIO DEI TESSUTI INTERNI**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **DIPLOMA DI LAUREA IN MEDICINA COME TECNICO RADIOLOGICO (VOTO 110/110 LODE)**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

Il sottoscritto
Autorizzo
Codice
protezione

MADRELINGUA
ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Il sottoscritto
Autorizzo
Codice
protezione

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

PATENTE O PATENTI

INGLESE - SPAGNOLO

INGLESE
BUONA
BUONA
BUONA

OTTIMA CAPACITA' COMUNICATIVA CON TUTTO LO STAFF CHE CON I PAZIENTI PER I QUALI OGNI GIORNO ABBIAMO A CHE FARE

DIVERSI CONVEGNI ORGANIZZATI NELLE MIGLIORI UNIVERSITA' DEL SALENTO, PER L'APPROFONDIMENTO DEL SUPPORTO AD ALTRI SPECIALISTI DELL'AREA MEDICA, NEL TRATTAMENTO DI PATOLOGIE INERENTI ORGANI E TESSUTI INTERNI.

ECCELLENTI CONOSCENZA DELLA BRANCA DELLA MEDICINA INCENTRATA SULL'ACQUISIZIONE D'IMMAGINI DEI TESSUTI E DEGLI ORGANI INTERNI. GRAZIE ALLA CONOSCENZA APPROFONDATA DELLE METODICHE DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI.

BUONA CONOSCENZA DELLA MUSICA CLASSICA, CONTEMPORANEA, ELETTROACUSTICA, SPERIMENTALE, MINIMALISTA, POSTMODERNA, NEO-TONALISMO, SPETTRALE.

B

La sottoscritta consapevole che ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000-le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

LEVERANO 08/05/2024