

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il sottoscritto ...**Matteo Ajassa**.....,

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità, dichiara i seguenti stati, fatti e qualità personali:

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Diploma di Laurea in: **Medicina e Chirurgia**.....

Università degli Studi di: **Torino**.....

Data di conseguimento: **24/03/2021**.....

Votazione: **104/110 e Dignità di Stampa**.....

Iscrizione all'Albo Professionale di **Torino**.....n. **25861**.....

ESPERIENZE PROFESSIONALI

DATE: (da **20/08/2021**– a **in corso**.....)

Medico reperibile di Continuità Assistenziale.....
.....
.....

Azienda o ente: nome e località del datore di lavoro **ASL TO3**.....

Tipo di rapporto di lavoro: tempo determinato o indeterminato, tempo pieno o part-time, impegno orario settimanale

Tempo determinato.....

Qualifica e principali attività e responsabilità

Medico chirurgo in servizio come medico di continuità assistenziale per le urgenze non differibili.....

FORMAZIONE (corsi di aggiornamento: data, luogo, titolo, durata; docenze: a.a. materia, istituto, ore di lezione; etc.)

ACLS (corso della durata di 16h svolto a febbraio 2025 presso AOU Città della Salute e della Scienza di Torino)

COMPETENZE PERSONALI

Lingua inglese (livello B2) e lingua tedesca (livello A2).....
.....
.....

Il presente curriculum formativo e professionale viene formulato come dichiarazione sostitutiva ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR UE 2016/679.

Luogo e data **Torino, 07/07/2026**.....

FIRMA

