

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Marianna Ricciardi**

E-mail **dr.mricciardi@gmail.com**

Il sottoscritto.....**RICCIARDI MARIANNA**.....
consapevole delle responsabilità penali cui può andare
incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi
e per gli effetti di cui all'art. 76 del DPR 445/2000
e sotto la propria responsabilità

DICHIARA IL PROPRIO SEGUENTE CURRICULUM VITAE
Ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **17 Aprile 2021 – 31 Marzo 2022**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL Roma 5**
- Tipo di azienda o settore **Dipartimento di Assistenza Primaria**
- Tipo di impiego **Medico vaccinatore per la campagna vaccinale Covid – 19**

- Date (da – a) **26 Gennaio 2021 – in corso**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Università Cattolica del Sacro Cuore – sede di Roma**
- Tipo di azienda o settore **Scuola di Specializzazione in Otorinolaringoiatria**
- Tipo di impiego **Medico in Formazione Specialistica**

- Date (da – a) **2 Gennaio 2021 – 24 Gennaio 2021**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL di Latina**
- Tipo di azienda o settore **Dipartimento di Assistenza Primaria**
- Tipo di impiego **Medico vaccinatore per la campagna vaccinale Covid – 19**

- Date (da – a) **1 Ottobre 2020 – 25 Gennaio 2021**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AUSL di Piacenza**
- Tipo di azienda o settore **UO di Igiene e Sanità Pubblica**
- Tipo di impiego **Incarico in qualità di medico in relazione alle necessità sanitarie ed assistenziali conseguenti all'emergenza epidemiologica Covid-19**
- Principali mansioni e responsabilità **Ho ricoperto il ruolo di referente per un gruppo di circa 10 medici coinvolti in attività di contact tracing e di sorveglianza di contatti stretti di casi accertati di Covid-19**

- Date (da – a) **4 Maggio 2020 – 31 Luglio 2020**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Università degli studi di Roma “La Sapienza”**
- Tipo di azienda o settore **AOU policlinico “Umberto I”**
- Tipo di impiego **Tirocinio post laurea finalizzato all'abilitazione all'esercizio della professione medica**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **Ottobre 2013 – Marzo 2020**
- Nome e tipo di istituto di istruzione e formazione **Università degli studi di Napoli “Federico II”**
- Qualifica conseguita **Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia con Lode**

PARTECIPAZIONE A CORSI E CONGRESSI

- Date (da – a) Luglio 2022
 - Sede **Facoltà di Economia e Commercio – Univ. “La Sapienza” – Latina**
 - Congresso **Equilibra 2022: Dialoghi sul labirinto.**
- Date (da – a) Maggio 2022
 - Sede **Convention Center “La nuvola” - Roma**
 - Congresso **108° Congresso della Società Italiana di Otorinolaringoiatria**
- Date (da – a) Febbraio 2022
 - Sede **Royal Garden Hotel - Assago**
 - Congresso **Basic Science in Audiologia e Foniatria**
- Date (da – a) Dicembre 2019
 - Sede **Aula Magna G. Salvatore – AOU Federico II**
 - Congresso **Riunione regionale SIN Campania – Focus su novità diagnostiche e terapeutiche**
- Date (da – a) Novembre 2019
 - Sede **Grand Hotel Santa Lucia - Napoli**
 - Congresso **Congresso su: “Sclerosi Multipla in età evolutiva”**
- Date (da – a) Maggio 2019
 - Nome istituto di formazione **ASMED – Associazione Studenti di Medicina**
 - Corso frequentato **Corso di Medical Practice**
- Date (da – a) Ottobre 2018
 - Nome istituto di formazione **SIUMB – Società Italiana di Ultrasonologia in Medicina e Biologia**
 - Corso frequentato **Corso di Ecografia per studenti in medicina**
- Date (da – a) Gennaio 2018 – Marzo 2019
 - Nome istituto di formazione **Associazione Italiana Agopuntura**
 - Corso frequentato **Corso di Agopuntura**
- Date (da – a) Novembre 2014
 - Nome istituto di formazione **Orientamed**
 - Corso frequentato **Corso di formazione finalizzato alla scelta della tesi e della scuola di specializzazione**
- Date (da – a) Novembre 2019

COMUNICAZIONI ORALI A CONGRESSI

- Date (da – a) Maggio 2022
 - Sede **Convention Center “La Nuvola” – Roma**
 - Titolo e autori ***Mammary Analogue Secretory Carcinoma (MASC) delle ghiandole salivari: nostra esperienza.***
L. Calò, F. Miccichè, T. Musarra, M. Ricciardi, J. Galli.
- Date (da – a) Maggio 2022
 - Sede **Convention Center “La Nuvola” – Roma**
 - Titolo e autori ***Trattamento endoscopico delle lesioni orbitarie: nostra esperienza.***
M. Rigante, M. Ricciardi, N. Montano, F. Signorelli, C. Parrilla, L. Perna, L. Lauretti, J. Galli, G. Paludetti.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA [Italiano]

ALTRE LINGUE

	[Inglese]	[Francese]
• Capacità di lettura	[buono]	[buono]
• Capacità di scrittura	[buono]	[buono]
• Capacità di espressione orale	[buono]	[buono]

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

- Microsoft Office
- Social Network
- Gestione autonoma della posta e-mail
- Sistemi Operativi Windows 2000, XP, Vista, Seven, 8, Windows 10, Android

PATENTE B

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".

DATA.....07/08/2022.....

FIRMA.....*Marianna Ricciardi*.....