



## Curriculum Vitae

### Informazioni personali

NOME / COGNOME

LUIGIA STRACCIA

INDIRIZZO

[REDACTED]

TEL.

[REDACTED]

FAX

E-MAIL

[REDACTED]

NAZIONALITÀ

[REDACTED]

DATA DI NASCITA

[REDACTED]

SESSO

[REDACTED]

TITOLO DI STUDIO

-Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia conseguita il 09/04/1991 conseguita presso Il Università degli Studi di Napoli con Votazione 110/110.. Abilitazione alla professione di medico Chirurgo nella I sessione dell'Anno 1991.

- Specializzazione in Ostetricia e Ginecologia conseguita presso la Il Università degli Studi di Napoli il 26/10/1996 con votazione 70/70.

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Frequenza da 1194 al 2001 in qualità di Libero professionista in Ginecologia e Ostetricia presso la Casa di Cura Malzoni in Avellino.

DIPENDENTE TEMPO PIENO

DIRIGENTE MEDICO

OSTETRICIA E GINECOLOGIA

- Assunzione a tempo indeterminato tramite concorso pubblico presso Azienda Ospedaliera S. Carlo di Potenza dal 12/04/2001 Dirigente medico presso U.O.C. Ostetricia e Ginecologia fino al 30/04/2004.

- Dal 01/05/2004 fino al 01/09/2018 dirigente medico presso ASL Avellino PO Solofra U.O.C. Ostetricia e Ginecologia

- Dal 02/09/2018 fino al 31/08/2021 Dirigente Medico presso AORN MOSCTI AVELLINO U.O.C. Ostetricia e Ginecologi



## Curriculum Vitae

ATTUALE LUOGO DI LAVORO	-Dal 01/09/2021 Dirigente Medico U.O.C. Ostetricia e Ginecologia presso AORN SAN PIO a tutt'oggi.
LINGUA STRANIERA	-Conoscenza lingua inglese e francese a livello scolastico
CORSI, AGGIORNAMENTI, FORMAZIONI E DOCENZA	-Partecipazione a numerosi corsi di formazione teorico pratico, aggiornamenti professionali, perfezionamento, congressi, convegni, seminari sia come partecipante che come docente, attinenti alla professione. ( vedi elenco allegato)
INFORMATICA	-Principali conoscenze informatiche applicate alle attività specialistiche.
PRESTAZIONI	-CERTIFICAZIONE AORN MOSCATI DELLE PRESTAZIONI QUALI -QUANTITATIVE INDIVIDUALI E DELLA STRUTTURA
PRESTAZIONI	-AUTOCERTIFICAZIONE DELLE PRESTAZIONI QUALI-QUANTITATIVE INDIVIDUALI E DELLA STRUTTURA RELATIVE ALL'ASL AVELLINO PO SOLOFRA NELLE MORE DI OTTENERE LA CERTIFICAZIONE DA PARTE DELL'ASL .
PRIVACY	-Manifesto il mio consenso affinché dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 8regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.
AUTOCERTIFICAZIONE	-Sono consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere richiamate dall'art 76 del D.P.R.445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazioni ai sensi art. 46 D.P.R. 445/2000.  -Dichiaro di accettare, incondizionatamente tutte le clausole e le condizioni contenute nel presente bando. -Allega elenco curriculum descrittivo della

carriera professionale restano adidposizione per  
la visione degli originali in mio possesso  
(autocertificazione ai sensi art. 46 D.P.R.  
445/2000-

- Allega copia del documento d'identità

-Allega autocertificazioni.

- DATA 18/01/2023

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Luigia Straccia', written in a cursive style.

Dott.ssa Luigia Straccia

A small, stylized handwritten mark or signature in black ink, located below the printed name.