

CURRICULUM VITAE

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome

Ilaria Gaimarri

Data di nascita

-

Telefono

-

Telefono cellulare

-

Indirizzo posta elettronica

-

Indirizzo Pec

-

Incarico attuale

Dirigente medico c/o Medicina Generale POOP

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

Da novembre 2010 a luglio 2017

• Nome e tipo di istituto
di istruzione o formazione

Università degli studi di Parma – Facoltà di Medicina e Chirurgia

• Qualifica conseguita

Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia

• Date (da – a)

Da novembre 2017 a febbraio 2018

• Nome e tipo di istituto
di istruzione o formazione

Università degli studi di Parma – Facoltà di Medicina e Chirurgia

• Qualifica conseguita

Abilitazione alla professione di medico Chirurgo

• Date (da – a)

Da gennaio 2021 a gennaio 2026

• Nome e tipo di istituto
di istruzione o formazione

Università degli studi di Parma – Scuola di Specializzazione in Medicina Interna

• Qualifica conseguita

Specializzazione in Medicina Interna

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

MADRELINGUA

ALTRE LINGUE

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

ALTRO (PARTECIPAZIONE A CONVEGNI, SEMINARI, PUBBLICAZIONI, COLLABORAZIONI A RIVISTE,ECC. ED OGNI ALTRA INFORMAZIONE CHE IL COMPILANTE RITIENE DI DOVER PUBBLICARE)

DATA

FIRMA

DA MARZO 2018 A GENNAIO 2021

Fondazione Giuseppina Brunenghi Onlus, Castelleone (CR)

Cure Intermedie e Residenza Sanitaria Assistita

Dirigente medico

Medico di reparto in RSA

Italiana

[INGLESE]

[elementare.]

[elementare.]

[elementare.]

13/03/2026

Con riferimento al Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche ai sensi del GDPR 679 del 27.04.2016, a riguardo della “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”, autorizzo all’uso dei dati sopra riportati.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell’art. 76 del DPR n.445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali

Firmato Ilaria Gaimarri