

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
(FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000)



DOTT.SSA CEDRONE CLAUDIA

La sottoscritta, 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 quanto segue:

Informazioni Personali

Nome e Cognome	Claudia Cedrone
Data e luogo di Nascita	04/05/1969 a Isola Del Liri (FR)
Residenza	Via _____ 00139 Roma
Telefono	_____
Nazionalità	Italiana
email	_____
Codice Fiscale	CRDCLD69E44E340J

	<p>Titolare dell'insegnamento di Medicina D'urgenza aa 2019- continua (20 ore) Nel <u>Corso di Laurea triennale in infermieristica presso il Polo Universitario di MONTEROTONDO dell' "Università di Tor Vergata" di Roma;</u></p>
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	<p>1988: <u>Diploma di Maturità</u> Istituto Biologico Sanitario con 56/60</p> <p>24/03/1998: <u>Laurea in Medicina e Chirurgia Università</u> degli Studi di Roma ^{^La Sapienza^} con voto 110/110 e lode;</p> <p>1999: <u>Abilitazione Professionale</u></p> <p>18/06/1999: Iscrizione n.3055 all' <u>Ordine Provinciale dei Medici-Chirurghi di Frosinone;</u></p> <p>08/11/2004: <u>Specializzazione in Medicina Interna</u> Università degli Studi di Roma con voto 70/70 e lode;</p>

Madre Lingua	Italiano
Altra Lingua	Inglese e francese
Capacità di lettura	Indicare il livello: elementare
Capacità di scrittura	Indicare il livello: elementare
Capacità di espressione orale	Indicare il livello: elementare
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	Vivere e lavorare con altre persone in ambiente multiculturale occupando posti in cui la comunicazione e' importante e in situazioni in cui e' essenziale lavorare in squadra
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	Coordinamento e amministrazione di persone
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Computer, attrezzature elettromedicali
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE	

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 13 del D.L.vo 196/03

Data 27/6/2025

Firma


UOSD Medicina Interna
P.O. Palestrina
Dott. Claudia Cedrone
20528010126 02659