

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome **Dott.ssa Stefania Fagnoli**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **16/05/1980**

Esperienze professionali

- Date **12/2014→ad oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Asl Roma 5**
- Tipo di azienda o settore **Sanità pubblica**
- Tipo di impiego **Medico competente**
- Principali mansioni e responsabilità **Medico Competente Asl Roma 5**

Attività accademiche

- Date **2010→ 2015**
- Ente **Università La Sapienza di Roma, sede di Roma -A.O. Sant'Andrea**
- Tipo di azienda o settore **Università**
- Tipo di impiego **Docente**
- Mansione **Docente di Medicina del Lavoro del Corso di Laurea in Tecniche della Prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro**

- Date **2005→ ad oggi**
- Attività **Coautrice di più di 30 pubblicazioni scientifiche**

- Date **2005→ ad oggi**
- Attività **Ha partecipato ad oggi ad oltre 30 convegni, congressi e corsi di aggiornamento per la formazione continua in medicina (ECM).**

- Date **2008/2010**
- Ente **Università La Sapienza di Roma - Dipartimento di scienze di Sanità Pubblica "G. Sanarelli"**
- Tipo di azienda o settore **Università**
- Progetto **Progetto di ricerca n.1721 del Ministero del lavoro e della Previdenza sociale "Rischi per la salute e la sicurezza dei minori: analisi del fenomeno, programma di sostegno ed incentivo alla prevenzione e progetto di inserimento della materia della sicurezza nei programmi scolastici"**
- Mansione **Membro del gruppo di ricerca**

Istruzione e formazione

Formazione post lauream

- Date **2014/2018**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università La Sapienza di Roma**
- Materia **Sanità pubblica**
- Qualifica **Dottore di ricerca in "Malattie infettive, microbiologia e sanità pubblica"**

- Date 2005/2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università La Sapienza di Roma – Scuola di Specializzazione in Medicina del Lavoro
- Materia Medicina del lavoro
- Qualifica Specialista in Medicina del Lavoro
- Livello nella classificazione nazionale 70 con lode /70

- Data 19/03/2007
- Nome e tipo di ente Ordine dei Medici di Frosinone e poi di Roma
- Titolo della Qualifica rilasciata Iscritto ordine dei medici

- Date Novembre 2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università La Sapienza di Roma
- Titolo della qualifica rilasciata Abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo

Laurea

- Date 19/10/2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università La Sapienza di Roma
- Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Medicina e Chirurgia
- Livello nella classificazione nazionale 110 e lode/110

Formazione pre-universitaria

- Date 1994/1999
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Classico Giosuè Carducci di Cassino
- Titolo della qualifica rilasciata Diploma di Maturità Classica
- Livello nella classificazione nazionale 100/100

Capacità e competenze personali

Madrelingua **Italiano**

Altra lingua **Inglese**

La sottoscritta è a conoscenza che ai sensi dell'art.76 del DPR del 28 Dicembre 2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196 del 30 Giugno 2013

Roma, lì 26.11.2020

Dott.ssa Stefania Fargnoli

