

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

Donella Prosperi

Indirizzo(i)

67, via Galilei 56021 Cascina (Pi) Italia

Telefono(i)

Studio 3332235573

Cellulare: 3351445738

Fax

E-mail

donellaprosperti@gmail.com

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

8 luglio 1955

Sesso

femmina

Occupazione desiderata/Settore professionale

Esperienza professionale

Date

1986 - 2025

Lavoro o posizione ricoperti

Pediatra di libera scelta

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Usi Toscana Nordovest

Tipo di attività o settore

Pediatra di Famiglia dal 1986 al 2025

14 maggio 2014

Titolo della qualifica rilasciata

Corso di perfezionamento in economia e management della pediatria territoriale

Nome e tipo dell'organizzazione erogatrice
dell'istruzione e formazione

Università Cattolica del Sacro Cuore Roma

23 Settembre 2006

Titolo della qualifica rilasciata

Corso Avanzato

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e formazione

Università degli Studi di Modena

Livello nella classificazione nazionale o
internazionale

Advanced Training on Prechtl's Method on the
Qualitative Assessment of General Movementes

21 febbraio 2000

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e formazione

Università degli Studi di Padova

Livello nella classificazione nazionale o
internazionale

Laurea in Psicologia Clinica

08 luglio 1996

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e formazione

Università degli Studi di Genova

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Corso di Perfezionamento in Adolescentologia

8 Luglio 1988

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Università degli Studi di Pisa

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Specializzazione in Puericultura

05 Luglio 1985

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Università degli Studi di Pisa

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Specializzazione in Clinica Pediatrica

10 Aprile 1981

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Università degli Studi di Pisa

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Laurea in Medicina e Chirurgia

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) ITALIANO

Altra(e) lingua(e) Inglese

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.

Capacità e competenze organizzative

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.

Capacità e competenze tecniche

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.

Capacità e competenze informatiche

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.

Capacità e competenze artistiche

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.

Altre capacità e competenze

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.

Patente

Patente auto categoria B

Ulteriori informazioni

Segretario Provinciale Fimp Pisa
Membro del Consiglio Regionale Fimp della Toscana
Membro del Comitato Scientifico Congresso Regionale Fimp
Membro del Comitato Etica Clinica AOU Pisana
Membro del gruppo di lavoro dell'OTGC "Servizi Psicologici territoriali interprofessionali"
Componente del Consiglio dell'ORDINE dei Medici della Provincia di Pisa

Allegati

Enumerare gli allegati al CV.

Firma

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".

Dorella Proserpi

Il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero. Dichiara, altresì, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003, codice in materia di protezione dei dati personali del 30/06/2003, e dell'Art. 13 del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento ECM per il quale la presente dichiarazione viene resa. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs sopra menzionato;