



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome / Cognome **Matteo Scarpa**  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
Data di nascita

*Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali e leggi speciali vigenti in materia e previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nell'ipotesi di falsità in atti, consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sopra citato,*

**dichiara**

*sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:*

### Esperienza professionale Rese a favore di P.A.

Date	Febbraio 2021 - oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Medico Specializzando in Medicina d'Emergenza-Urgenza
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli studi Statale di Milano c/o ASST Ospedale San Paolo
Tipo di attività o settore	Medicina interna/Area Covid
Date	Novembre 2020 – Febbraio 2021
Lavoro o posizione ricoperti	Medico Ospedaliero
Principali attività e responsabilità	Medico di reparto
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL Romagna – Rimini c/o Ospedale Infermi di Rimini
Tipo di attività o settore	Terapia Subintensiva – Area Covid
Date	Luglio 2020 – Agosto 2020
Lavoro o posizione ricoperti	Medico di Guardia Medica Turistica
Principali attività e responsabilità	Servizio di assistenza medica ambulatoriale e domiciliare ai turisti
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL Romagna – Forlì Cesena
Tipo di attività o settore	Guardia medica turistica

### Esperienza professionale Rese a favore di Datori di Lavoro Privati

Date	30/10/2020
Lavoro o posizione ricoperti	"Corso di formazione e aggiornamento per Addetti al Primo Soccorso secondo il D.Lgs. 81/08 e secondo il DM 388/2003"
Principali attività e responsabilità	Docente
Nome e indirizzo del datore di lavoro	SICER S.R.L. Via Palazzetti, 5/F, 40068 San Lazzaro di Savena BO
Tipo di attività o settore	Sicurezza sul lavoro

**Istruzione e formazione**

Date 25 giugno 2020

Titolo della qualifica rilasciata Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici di Rimini  
Ordine dei Medici di Rimini (n.02642)

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Ordine dei Medici di Rimini

Date 19/06/2020

Titolo della qualifica rilasciata Laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia

Principali tematiche/competenze professionali acquisite Tesi di laurea in Ortopedia e Traumatologia

Titolo: "Studio sperimentale sugli effetti dell'obesità sui risultati clinici e radiografici precoci delle protesi di anca per via anteriore mini-invasiva

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Alma Mater Studiorum Università di Bologna

Date Luglio 2014

Titolo della qualifica rilasciata Diploma di maturità classica

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Liceo Classico Giulio Cesare - Valgimigli, Rimini

**Capacità e competenze personali**Madrelingua **ITALIANA**Altra(e) lingua(e) **INGLESE**

Autovalutazione

*Livello europeo (\*)***Lingua INGLESE  
IELTS CERTIFICATE**

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
C1	C1	C1	C1	C1

**Allegati****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".