

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ROSSI ALICE**
Indirizzo **VIA MONTE FALTERONA,13 – 52100 – AREZZO (AR)**
Telefono **Cell. +39 349 2410087**
E-mail **aliros@alice.it**
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **22 DICEMBRE 1987**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal Gennaio 2017 ad Oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Incarico presso Azienda Sanitaria Toscana Sud-Est – Distretto di Arezzo
- Tipo di impiego Medico di Continuità Assistenziale
- Date (da – a) Dal Gennaio 2011 a Luglio 2013
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AOUC Azienda Ospedaliera - Universitaria di Careggi - FIRENZE
SOD di Aritmologia - Clinica Medica e Cardiologica (Direttore Prof. L. Padeletti)
- Tipo di impiego Tirocinio volontario- Ambulatorio Ecocardiografia e Aritmologia
- Date (da – a) Dal Marzo 2013 ad Oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Studi medici di Medicina Generale e Servizio di Continuità Assistenziale – Provincia di Arezzo
- Tipo di impiego Attività ambulatoriale e a domicilio (sostituzione di Medici di Medicina Generale e Medici di Continuità Assistenziale)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Triennio 2013-2016 – (da Novembre 2013 a Novembre 2016)
- Qualifica conseguita Diploma di Formazione Specifica in Medicina Generale-Regione Toscana-Sede di Firenze Regione Toscana
- Date (da – a) 20/06/16
- Qualifica conseguita Diploma Nazionale di Competenza in Ecografia Clinica della SOCIETÀ ITALIANA DI ULTRASONOGRAFIA IN MEDICINA E BIOLOGIA (SIUMB)
- Date (da – a) Ottobre 2006- Ottobre 2012
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Firenze – Facoltà di Medicina e Chirurgia
Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia (LM-41) a ciclo unico (6 anni)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Tesi di Laurea sperimentale:
Valutazione dei pazienti candidati a terapia di Resincronizzazione Cardiaca mediante test da sforzo isometrico.
Relatore: Prof. L. Padeletti
Votazione: 110 / 110 e Lode
- Qualifica conseguita Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia
7 Marzo 2013
Abilitazione alla Professione di Medico-Chirurgo
Iscrizione all' Albo dell' Ordine dei Medici e Chirurghi di Arezzo (n.2946)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUA

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

INGLESE (CERTIFICAZIONE PET LIVELLO B2)

ECCELLENTE

BUONO

BUONO

PUBBLICAZIONI IN RIVISTE SCIENTIFICHE

- Assessment of Myocardial Contractility by Sonr sensor in patients undergoing cardiac resynchronization therapy (CRT) *Europace* (2013) 15 (S2), S100
- Assessment of Myocardial Contractility by SonR Sensor in Patients Undergoing Cardiac Resynchronization Therapy *Heart Rhythm Journal*, Vol.10, Issue 5S
- CHA2DS2-VASc Score To Predict Long-term Prognosis In Patients Candidate To Cardiac Resynchronization Therapy *Heart Rhythm Journal* Vol.10, Issue 5S

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

OTTIMO UTILIZZO DEI SISTEMI INFORMATICI: CONOSCENZA AVANZATA DELLA SUITE OFFICE IN PARTICOLARE EXCEL, BUONA CONOSCENZA DI MILEWIN E PERSEO.

OTTIME CAPACITÀ DI ELABORAZIONE STATISTICA ATTRAVERSO SPSS (PROGRAMMA DI ANALISI STATISTICA) E PRISM (GRAFICI E RIELABORAZIONE STATISTICA).

DIAGNOSTICA ECOGRAFICA (VEDI SOPRA)

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

Violino

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
Competenze non precedentemente indicate.

ATTESTATO CORSO BLS-D (BASIC LIFE SUPPORT-DEFIBRILLATOR)- ULTIMO AGGIORNAMENTO OTTOBRE 2016

ATTESTATO CORSO ALS (ADVANCED LIFE SUPPORT)-ESECUTORE (11MARZO 2014-ROMA-ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL-VALIDITÀ FINO AL 2019)

PATENTE O PATENTI

Patente A1 e B

Autorizzo ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs 196/03 e s.m.i. all'utilizzo delle informazioni di cui sopra

DATA **19 Gennaio 2018**



FIRMA