



CURRICULUM VITAE

in formato europeo

Informazioni personali

Cognome/i e nome/i **MAUGERI JESSICA GIUSEPPINA**

Nazionalità/e **ITALIANA**

Data di nascita **03/ 05/ 1982 (CATANIA)**

Sesso **FEMMINILE**

Impiego ricercato / Settore di competenza **DIRIGENTE MEDICO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

Esperienza professionale

Data **30/ 7/ 2007- 30/ 7/ 2011**

Funzione o posto occupato **SPECIALIZZANDA IN ANESTESIOLOGIA E RIANIMAZIONE**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA- SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

Tipo o settore d'attività **ANESTESIOLOGIA E RIANIMAZIONE**

Istruzione e formazione

Data **29/ 7/ 2011**

Certificato o diploma ottenuto **DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIOLOGIA E RIANIMAZIONE, della durata di 4 anni, conseguito ai sensi del D. Lgs. n. 368/99, con votazione 70/70 e lode**

Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA- SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

Livello nella classificazione nazionale o internazionale **LAUREA SPECIALISTICA**

Data **II SESSIONE/ 2006**

Certificato o diploma ottenuto **ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI MEDICO CHIRURGO N.O.**

Principali materie/competenze professionali apprese **ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI MEDICO CHIRURGO N.O.**

Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA**

Livello nella classificazione nazionale o internazionale	ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO PROFESSIONALE con Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici e Chirurghi Odontoiatri della provincia di Catania con n° 13404 in data 8/3/2007
Data	26/ 10/ 2006
Certificato o diploma ottenuto	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA, con votazione 110 e lode;
Principali materie/competenze professionali apprese	DISCIPLINE MEDICO- CHIRURGICHE
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	LAUREA
Data	11/ 7/ 2000
Certificato o diploma ottenuto	DIPLOMA DI MATURITA' CLASSICA
Principali materie/competenze professionali apprese	MATURITA' CLASSICA
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	LICEO CLASSICO STATALE "MARIO CUTELLI"- CATANIA
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	DIPLOMA

Capacità e competenze personali

Madrelingua/e

ITALIANO

Altra/e lingua/e

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	Produzione scritta

INGLESE

B	2	C	2	B	2	B	2	B	2
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Incarichi professionali

- INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI GUARDIA MEDICA TURISTICA presso il Presidio di Giardini Naxos (AUSL 5 MESSINA) per n°24 ore settimanali dal 16/6/2007 al 5/9/2007
- INCARICO A TEMPO DETERMINATO DAL 26/9/2011 AL 26/1/2012 con l' "Azienda Ospedaliera S.Maria degli Angeli" di Pordenone, in qualità di Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione, per n°ore settimanali secondo vigente CCNL Area della Dirigenza Medica e Veterinaria;
- INCARICO A TEMPO INDETERMINATO DALL' 1/7/2012 AL 31/1/2018 con l' ASP 7- RG- SICILIA presso il "P.O. R.Guzzardi" di Vittoria (Rg), in qualità di DIRIGENTE MEDICO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE, per n°ore settimanali secondo CCNL dell' AREA DELLA DIRIGENZA MEDICO- VETERINARIA vigente;
- ATTIVAZIONE DI " ASPETTATIVA SENZA RETRIBUZIONE E SENZA DECORRENZA DELL' ANZIANITÀ" PRESSO L' ASP 7- RG SICILIA DALL' 1/7/2014 AL 31/1/2018;
- INCARICO A TEMPO DETERMINATO DALL' 1/7/2014 AL 31/1/2018 con l' ARNAS GARIBALDI- P.O. GARIBALDI CENTRO CT, in qualità di DIRIGENTE MEDICO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE, per n°ore settimanali secondo CCNL dell' AREA DELLA DIRIGENZA MEDICO- VETERINARIA vigente.
- INCARICO A TEMPO INDETERMINATO DALL' 1/2/2018 AD OGGI con l' ARNAS GARIBALDI- P.O. GARIBALDI CENTRO CT, in qualità di DIRIGENTE MEDICO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE, per n°ore settimanali secondo CCNL dell' AREA DELLA DIRIGENZA MEDICO- VETERINARIA vigente.

Ulteriori informazioni

Allegato 1

Allegato 2

Catania, 23/11/2020

Dott.ssa Maugeri Jessica Giuseppina

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA
"TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI" (LEGGE 675/ 96)-
DOTT.SSA MAUGERI JESSICA GIUSEPPINA
(ALLEGATO 1)**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in base alla legge 675/96.

Dichiaro inoltre di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196\2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Catania, 23/11/2020

Dott.ssa Maugeri Jessica Giuseppina

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

**DOTT.SSA MAUGERI JESSICA GIUSEPPINA
(ALLEGATO 2)**

La sottoscritta MAUGERI JESSICA GIUSEPPINA, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445),

DICHIARA:

la veridicità di quanto elencato nel Curriculum Vitae allegato.

Catania, 23/11/2020

Dott.ssa Maugeri Jessica Giuseppina