

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**



Nome	<b>MIRIAM FARINELLI</b>
Indirizzo	<b>P.LE MARINO CALCIGNI 13</b>
Telefono	<b>0549/992131</b>
Fax	<b>/</b>
E-mail	<b>mfarinelli@hotmail.it</b>
Nazionalità	Sammarinese
Data di nascita	23/12/1954
Codice Fiscale	<b>FRNMRM54T63C912Z</b>

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 1984-in corso
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituto per la Sicurezza Sociale
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
- Tipo di impiego Dipendente
- Principali mansioni e responsabilità Dal 1995 fino al 2008 ho ricoperto la carica di Aiuto Ginecologo  
Dal 2008 sono Direttore di Unità Operativa Complessa di Ostetricia e Ginecologia

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) 1973-1980
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Facoltà di Medicina e Chirurgia – Università di Bologna
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia
- Qualifica conseguita Dottore in Medicina e Chirurgia

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Votazione 103/110

2003-2008

Università degli Studi di Ferrara

Specializzazione in Ostetrica e Ginecologia

Specialista in Ostetrica e Ginecologia

Votazione 50/50

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

PRIMA LINGUA      ITALIANO

ALTRE LINGUE

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

**FRANCESE**

BUONO

BUONO

BUONO

**CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI**

VICE PRESIDENTE SUMS FEMMINILE DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

MEMBRO DI SOROPTIMIST SAN MARINO

**CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**

DOCENTE ALLA SCUOLA PER INFERMIERI PROFESSIONALI

DOCENTE ALLA SCUOLA PER STRUMENTISTI

DOCENTE NEL CORSO TEORICO-PRATICO SULL'UTILIZZO DELL'ECOGRAFIA DA PARTE DELL'OSTETRICA

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

DIAGNOSI E TRATTAMENTO MULTIDISCIPLINARE DELLE PATOLOGIE GINECOLOGICHE ED OSTETRICHE

OPREATORE IN ECOGRAFIA OSTETRICA ACCREDITATO

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_