

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DOTT.SSA**

(allegato alla domanda di partecipazione)

**AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI GESTIONALI/DI NATURA PROFESSIONALE**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 il sottoscritto dichiara quanto segue:

<b><u>DATI PERSONALI</u></b>	
Cognome e Nome	<b>Carolyn Christine Suhayda</b>
Data di nascita	
Indirizzo (residenza)	
Indirizzo (domicilio)	
Telefono	
E-mail PEC	
Nazionalità	<b>Tedesca</b>
<b><u>Titoli accademici e di studio</u></b> Elencare separatamente ciascun /tolo accademico conseguito evidenziando per ognuno l'Ente e l'anno di conseguimento. <ul style="list-style-type: none"> <li>- lauree</li> <li>- specializzazioni</li> <li>- do7ora/</li> <li>- master</li> <li>- corsi di perfezionamento</li> </ul>	<b>Laurea medicina e chirurgia 1998</b> <b>Specializzazione anestesia e rianimazione 2002</b>
<b><u>Tipologia delle istituzioni e tipologia delle prestazioni erogate</u></b> Elencare: <ul style="list-style-type: none"> <li>- la /pologia delle is/tuzioni in cui il candidato ha svolto la sua a;vità</li> <li>- la /pologia delle prestazioni erogate dalle stru7ure medesime</li> </ul>	<b>Aurelia hospital: dirigente medico</b> <b>Città di Roma: anestesista medico a prestazioni</b>

<p><b><u>Esperienze lavorative</u></b></p> <p>Elencare separatamente ciascun impiego per/nente ricoperto evidenziando per ognuno:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nome e indirizzo dell'Azienda /Ente</li> </ul> <p>(specificare se pubblica o privata o accreditata con SSN)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- periodo lavora/vo</li> </ul> <p>(da gg.mm.aa. - a gg.mm.aa.)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- qualifica ricoperta e /pologia del rapporto di lavoro (lavoro subordinato, incarico libero prof.le ecc.)</li> <li>- principali mansioni e responsabilità (specificare l'attribuzione di eventuali incarichi manageriali: direzione di moduli organizza/vi, strutture semplici, strutture complesse e la norma/va di riferimento</li> </ul>	<p><b>-Aurelia Hospital Roma, struttura privata accreditata SSN da agosto 2002-tutto luglio 2006 come dirigente medico specialista in anestesia e rianimazione a tempo indeterminato.</b></p> <p><b>-Clinica "Città di Roma" come libero professionista da novembre 2002-agosto 2006.</b></p> <p><b>-Da agosto 2006 fino ad oggi dirigente medico con contratto a tempo indeterminato presso anestesia e rianimazione ospedale san Giovanni Evangelista di Tivoli. Attività di sala operatoria polispecialistica, terapia intensiva, emergenza intraospedaliera.</b></p> <p><b>- ottobre 2021 referente ventilazione invasiva e non invasiva</b></p>
<p><b><u>Soggiorni di studio o di addestramento prof.le</u></b></p> <p>Elencare le singole attività a;nen/ la disciplina effettuate in rilevan/ strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei /rocini obbligatori precisando struttura, attività svolta, periodo (da gg.mm.aa. - a gg.mm.aa.)</p>	
<p><b><u>Attività didattica</u></b></p> <p>Elencare le singole attività dida;che presso corsi di studio per il conseguimento del diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione dell'anno accademico, della materie e delle ore annue di insegnamento.</p>	
<p><b><u>Corsi, congressi, convegni e seminari</u></b></p> <p>Elencare le singole partecipazioni a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuate all'estero, purché abbiano in tutto o in parte, finalità di formazione e di aggiornamento professionale e di avanzamento di ricerca scientifica, nonché alla pregresse idoneità nazionali. Indicare per ogni evento il titolo, la durata, con/ senza esame finale.</p> <p>Evidenziare la partecipazione in qualità di docente o relatore</p>	<p><b>Simulearn bologna -anestesia pediatrica</b></p> <p><b>-ARDS dalla teoria alla pratica</b></p> <p><b>Corso i Fondamentali della ventilazione meccanica</b></p> <p><b>RAINS- ruolo degli adiuvanti immunoterapia nella sepsi</b></p> <p><b>Corso teorico pratico di ventilazione presso IRCCS san Gerardo dei Tintori</b></p>

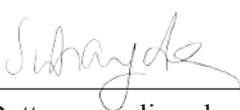
<p><b><u>Produzione scientifica</u></b></p> <p>Elencare le singole pubblicazioni degli ultimi 10 anni edite a stampa indicando per ognuna il titolo, gli autori, la rivista scientifica.</p> <p><b><u>I singoli lavori devono essere elencati in maniera dettagliata nella presente parte del curriculum</u></b></p>	
<p><b><u>Tipologia quantitativa e qualitativa delle prestazioni effettuate</u></b></p> <p>Concerne l'attività/casi/ca misurabile in termini di volume e complessità riferita al quinquennio precedente alla data di pubblicazione dell'avviso.</p>	<p><b>Da agosto 2006 fino ad oggi come medico specialista in anestesia e rianimazione svolgendo attività soprattutto nell'ambito di della rianimazione ed emergenza intraospedaliera.</b></p>
<p><b><u>Attività di ricerca</u></b></p> <p>Elencare le singole attività di ricerca personali svolte (di rilievo nazionale o internazionale)</p>	
<p><b><u>Capacità e competenze personali, capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali</u></b></p> <p>Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite</p>	
<p><b><u>Ulteriori informazioni ivi comprese le valutazioni riportate di cui agli artt. 57, co. 4 e 58 del CCNL 2016/2018</u></b></p>	

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non vera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 13 del D.L.vo 196/03

Data 17/07/2025

Firma

  
F.to Dott.ssa carolin suhayda

