

## CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DOTT. SSA Summa Jennifer

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

<b>DA TI PERSONALI</b>	
Cognome e Nome	Summa Jennifer
Data di nascita	
Indirizzo (residenza)	
Indirizzo (domicilio)	
Telefono	
E-mail PEC	
Nazionalità	
<p><b><u>Titoli accademici e di studio</u></b></p> <p>Elencare separatamente ciascun titolo accademico conseguito evidenziando per ognuno l'Ente e l'anno di conseguimento. lauree specializzazioni dottorati master - corsi di perfezionamento</p>	<p>Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia conseguita presso L'università degli studi di Roma "La Sapienza" il 26/10/2018; Specializzazione in Psichiatria presso L'università "Tor Vergata", in corso.</p>
<p><b><u>Tipologia delle istituzioni e tipologia delle prestazioni erogate</u></b></p> <p>Elencare: la tipologia delle istituzioni in cui il candidato ha svolto la sua attività  la tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime</p>	<p>Dirigente Medico presso il Serd di Colferro dal 16/01/2023 ad oggi.</p>

<p><u>Esperienze lavorative</u></p> <p>Elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto evidenziando per ognuno:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nome e indirizzo dell'Azienda / Ente (specificare se pubblica o privata o accreditata con SSN) - periodo lavorativo</li> </ul> <p>(da gg.mm.aa. — a gg.mm.aa.) qualifica ricoperta e tipologia de/</p> <p>rapporto di lavoro (lavoro subordinato, incarico libero prof.le ecc.) principali mansioni e responsabilità (specificare l'attribuzione di eventuali incarichi manageriali: direzione di moduli organizzativi, strutture semplici, strutture complesse e la normativa di riferimento)</p>	<p>Dirigente medico presso il DSMPD - ASL Frosinone dal 01/03/2022 al 15/01/2023.</p>
<p><u>Soqgiorni di studio o di addestramento prof.le</u></p> <p>Elencare le singole attività attinenti fa disciplina effettuate in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori precisando struttura, attività svolta, periodo (do gg.mm.aa. — a gg.mm.aa.)</p>	
<p><u>Attività didattica</u></p> <p>Elencare le singole attività didattiche 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 materia e defle ore annue di insegnamento.</p>	
<p><u>Corsi. congressi. convegni e seminari</u></p> <p>Elencare le singole partecipazioni a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, purchè abbiano in tutto o in parte, finalità diformazione e di aggiornamento professionale e di avanzamento di ricerca scientifica, nonché alla pregresse idoneità nazionali.</p> <p>Indicare per ogni evento il titolo, la durata, con /senza esame finale. Evidenziare la partecipazione in qualità di docente o relatore</p>	<p>23° Corso di formazione in Psicologia Oncologica presso Istituto Regina Elena, dal 08/06/2021 al 07/12/2022.</p>

<p><b><u>Produzione scientifica</u></b></p> <p>Elencare le singole pubblicazioni degli ultimi IO anni edite a stampa indicando per ognuna il titolo, gli autori, la rivista scientifica.  <u>I singoli lavori devono essere elencati in maniera dettagliata nella presente parte del curriculum</u></p>	
<p><b><u>Tipologia quantitativa e qualitativa delle prestazioni effettuate</u></b></p> <p>Concerne l'attività/cas/st/cg misurabile in termine di volume e complessità riferita a/ quinquennio precedente alla data di pubblicazione dell'avviso .</p>	
<p><b><u>Attività di ricerca</u></b></p> <p>Elencare le singole attività di ricerca pertinenti 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>	

Data 18/01/2023

Firma

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 dol controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto dj taluna delle dichiarazioni rese, decadrà da/ benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000).

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

Data 18/01/2023

firma