

## Curriculum Vitae Europeo

### Informazioni personali

Nome / Cognome Simona Guglielmo  
Data di Nascita 19/05/1978  
Qualifica I fascia  
Amministrazione ASL Imola  
Incarico Attuale Dirigente ASL I Fascia Gastroenterologia  
Telefono ufficio 0542/662407  
  
Fax ufficio 0542/662409  
Email istituzionale s.guglielmo@ausl.imola.bo.it

### Esperienza professionale

Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.

Date Da 01/10/2008 a 02/01/2009  
Tipo Azienda Università Sant'Orsola di Bologna  
Denominazione Incarico Medico Ricercatore  
  
Date Da 02/01/2009 al 01/12/2009  
Tipo Azienda ASL Imola  
Denominazione Incarico Dirigente Medico Gastroenterologia  
  
Date Dal 02/12/2009 al 14/03/2010  
Tipo Azienda ASL Bari  
Denominazione Incarico Dirigente Medico Medicina Interna  
  
Date Dal 15/03/2010 a oggi  
Tipo Azienda ASL Imola  
Denominazione Incarico Dirigente Medico Gastroenterologia

### Istruzione e formazione

Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.

Date 27/10/2003  
Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Medicina e Chirurgia  
Principali tematiche/competenze professionali acquisite  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università Cattolica del Sacro Cuore

Date	27/10/2007
Titolo della qualifica rilasciata	
Specializzazione in Gastroenterologia	
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Università Cattolica del Sacro Cuore	
Date	Anno accademico 2009-2010
Titolo della qualifica rilasciata	
Master in Endoscopia Digestiva di II livello	
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Università Sant'Orsola di Bologna	

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua(e)	I italiano	
Altra(e) lingua(e)	Indicare il livello (eccellente, buono , elementare)	
Lingua		<b>Inglese</b>
Capacità di lettura		eccellente
Capacità di scrittura		Buono
Capacità di espressione		buono
Lingua		
Capacità di lettura		
Capacità di scrittura		
Capacità di espressione		
Capacità e competenze organizzative	buono	
Capacità e competenze tecniche	buono	
Capacità e competenze informatiche	buono	

Altro (partecipazione a  
convegni e seminari,  
pubblicazioni,  
collaborazioni a riviste,  
ecc.  
ed ogni altra  
informazione che si  
ritenga di dover  
pubblicare)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196  
"Codice in materia di protezione dei dati personali".

**Firma**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'S. Lupatelli', written in a cursive style.