

Informazioni personali Giulia Serroni

- Indirizzo  via
- Telefono 
- E-mail 

Titolo di studio

- 2018-2024 **Laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia** cum laude
 Medical University Pleven, Faculty of Medicine
 1, saint kliment ohridski street, 5800 Pleven
 Riconoscimento della qualifica di Medico Chirurgo dal Ministero della Salute, Roma - 2024/359
- 2015-2019 **GCP training**
 Trancelerate
- 2014-2015 **Master II livello- Methodologies, strategies and techniques in clinical research**
 Heart Care Foundation, Via Alfonso La Marmora, 36 - 50121 Firenze
- 2012 **Abilitazione all'esercizio della professione di farmacista**
 Università di Ferrara, Via Fossato di Mortara 17-19 - 44121 Ferrara
- 2006-2011 **Laurea magistrale a ciclo unico in Farmacia**
 Alma Mater Studiorum università di Bologna, via Zamboni, 33 - 40125 Bologna

Corsi di aggiornamento

- 2023 **Presenting Author "B-CLL therapeutic challenges"**
 XX International Medical Scientific Conference and Young Doctors
- 2021-2022 **Academic Officer ENT**
 Association International Medical Students
- 2006-presente **Corsi ECM**
Enti differenti

Competenze personali

Madrelingua
 Lingue straniere

Italiano

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Inglese B2	B2	B2	B2	B2
Spagnolo C1	C1	C1	C1	C1

Capacità e competenze sociali

Capace di lavorare in team
 Ottime capacità organizzative
 Ottime capacità di comunicazione

Competenze informatiche

Microsoft office
 IOS
 ECRF, RAVE

Autorizzo il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, il regolamento europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni.

La sottoscritta, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000, concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto riportato nel presente documento corrisponde a stati o fatti risultanti da documenti in proprio possesso ovvero presso le pubbliche amministrazioni ivi indicate

Data

15/05/2024

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Giulia Serroni".