



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

**Cognome(i)/Nome(i)** Prudente Francesco Rodolfo

**Indirizzo(i)**

**Telefono(i)**

**Pec** francescopr@pec.it

**E-mail**

**Cittadinanza** Italiana

**Data di nascita**

**Sesso** Uomo

### Esperienza professionale

**Date** Dal 01/11/2019 Specializzando in Pediatria presso l'IRCCS Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli

**Lavoro o posizione ricoperti** Medico Specializzando

**Nome e indirizzo del datore di lavoro** Università Cattolica del Sacro Cuore, Largo Gemelli 1, 20123 Milano

**Date** Dal 01/06/2022 al 30/07/2022 Medico di Continuità Assistenziale presso ASL RM1, presidio "Nuovo Regina Margherita" Trastevere

**Lavoro o posizione ricoperti** Medico di Continuità Assistenziale

**Nome e indirizzo del datore di lavoro** ASL ROMA 1, Borgo Santo Spirito, 3, Roma (RM)

**Date** Dal 01/08/2019 al 31/10/2019 Medico di Continuità Assistenziale presso ASL AV, presidi di Aquilonia (AV), Grottaminarda (AV), Monteverde (AV), Teora (AV), S. Angelo dei Lombardi (AV)

**Lavoro o posizione ricoperti** Medico di Continuità Assistenziale

**Nome e indirizzo del datore di lavoro** ASL Avellino, Via degli Imbimbo, 10/12, 83100 Avellino AV

Date	Dal 01/05/2019 al 30/07/2019 Medico di Continuità Assistenziale presso ASP Potenza, presidio di Melfi (PZ)																								
Lavoro o posizione ricoperti	Medico di Continuità Assistenziale																								
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASP Potenza- Distretto di Venosa Via Roma, 187, 85029 Venosa PZ																								
<b>Istruzione e formazione</b>																									
Date	26/10/2018																								
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione di 110/110 e Lode																								
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Salerno																								
Date	22/03/2021																								
Titolo della qualifica rilasciata	European Paediatric Advanced Life Support (PALS)																								
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Italian Resuscitation Council																								
<b>Capacità e competenze personali</b>																									
Madrelingua(e)	Italiana																								
Altra(e) lingua(e)	Inglese																								
Autovalutazione	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Comprensione</th> <th colspan="2">Parlato</th> <th colspan="2">Scritto</th> </tr> <tr> <th colspan="2">Ascolto</th> <th colspan="2">Lettura</th> <th colspan="2">Interazione orale</th> <th colspan="2">Produzione orale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>B2</td> <td></td> <td>C1</td> <td></td> <td>B2</td> <td></td> <td>B2</td> </tr> </tbody> </table>			Comprensione		Parlato		Scritto		Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			B2		C1		B2		B2
Comprensione		Parlato		Scritto																					
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale																			
	B2		C1		B2		B2																		
<b>Inglese</b>																									
Patente	B																								

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Luogo e data

Roma, 21/07/2023

Firma

**Dott. Prudente Francesco Rodolfo**  
Medico - Chirurgo  
Isct. Ord. AV N° 4562

