



**Curriculum Vitae
Europass**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta OTTAVIANI CHIARA,
consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità:

CHIARA OTTAVIANI

**Occupazione
desiderata/Settore
professionale**

**Facoltativo (v. istruzioni)
Specialistica ambulatoriale (diabetologia/medicina interna)**

Esperienza professionale

Date	<u>Ad oggi</u>
Lavoro o posizione ricoperti Principali attività e responsabilità	Medico Internista c/o Centro Diabetologico (contratto libero professionale)
Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di attività o settore	Cittadella della Salute (ASL VT) Specialistica ambulatoriale
Date	<u>Dal 01-11- 2015 al 09-12-2021</u>
Lavoro o posizione ricoperti Principali attività e responsabilità	Medico specializzando in Medicina Interna
Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di attività o settore	Università di Roma La Sapienza (Facoltà di Medicina e Psicologia c/o AOU Sant'Andrea). Attività di reparto e ambulatoriale (diabetologia e scompenso cardiaco)
Date	<u>2015</u>
Lavoro o posizione ricoperti Principali attività e responsabilità	Medico volontario
Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di attività o settore	Ospedale Belcolle di Viterbo - reparto di Medicina Generale Reparto

Date	<u>2015</u>
Lavoro o posizione ricoperti	Sostituzioni di Medici di Medicina Generale
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Tipo di attività o settore	
Date	<u>2009-2010</u>
Lavoro o posizione ricoperti	Docente corsi per OSS
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Casa di cura Villa Margherita di Montefiascone
Tipo di attività o settore	Dietologia
Date	<u>Dal 2007 al 2015</u>
Lavoro o posizione ricoperti	Nutrizionista (Biologo prima e Medico poi)
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Libera professione
Tipo di attività o settore	
Date	<u>Dal 01-03-2003 al 31-07-2004</u>
Lavoro o posizione ricoperti	Biologa (contratto di collaborazione coordinata e continuativa)
Principali attività e responsabilità	Attività di Laboratorio e studio di letteratura scientifica
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Laboratori di Ricerca – IDI (Roma)
Tipo di attività o settore	Immunologia

Istruzione e formazione

<p>Data Titolo della qualifica rilasciata Principali tematiche/competenze professionali acquisite Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p>	<p>2022: Iscrizione al Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale (previo esame di ammissione). (sospeso in data 31.03.2023) Regione Lazio</p>
<p>Data Titolo della qualifica rilasciata Principali tematiche/competenze professionali acquisite Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p>	<p>2021: Diploma di Specializzazione in Medicina Interna con la votazione di 70/70 e lode e tesi dal titolo: "Valutazione clinica, ecocardiografica e bioimpedenziometrica di pazienti affetti da scompenso cardiaco". (Relatore: Prof. L. De Biase, Primario UOC Scompenso Cardiaco c/o AOU Sant'Andrea; Direttore di scuola Prof. P. Martelletti: Primario UOC Med. d'Urgenza e Responsabile Ambulatorio cefalee) Università La Sapienza (Roma) – Facoltà di Medicina e psicologia c/o AOU Sant'Andrea</p>
<p>Data Titolo della qualifica rilasciata Principali tematiche/competenze professionali acquisite Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p>	<p>2021 Diploma Nazionale di Ecografia Clinica Corso pratico (c/o Clinica Siligato di Civitavecchia) e corso teorico della scuola di ecografia SIUMB. Da Settembre 2021 a Marzo 2023 frequenza volontaria ambulatorio Ecografia Generale c/o centro Medico Santa Rosa (VT) SIUMB</p>
<p>Data Titolo della qualifica rilasciata Principali tematiche/competenze professionali acquisite Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p>	<p>2020-2021 Corso di formazione in Ecografia Cardiovascolare transtoracica con superamento di esame finale. SIECVI</p>
<p>Data Titolo della qualifica rilasciata Principali tematiche/competenze professionali acquisite Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p>	<p>2015 Corso BLS/D adulto e pediatrico (comprensivo di manovre di disostruzione per lattanti, bambini e adulti) con rilascio di brevetto di validità biennale Salvamento Academy</p>
<p>Data Titolo della qualifica rilasciata Principali tematiche/competenze professionali acquisite Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p>	<p>2014-2015 Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo. Università La Sapienza (Roma)</p>
<p>Data Titolo della qualifica rilasciata Principali tematiche/competenze professionali acquisite Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p>	<p>25-09-2014 Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguita con votazione di 110/110 e lode, con tesi sperimentale dal titolo "Incidentalomi ipofisari: valutazione, storia clinica ed impatto assistenziale in un ambulatorio dedicato alla patologia ipofisaria". (Relatore: Prof. V. Toscano, direttore UOC Endocrinologia e Diabetologia; Correlatore: Dott. M. Poggi, medico specialista in Endocrinologia e malattie del metabolismo) Università La Sapienza (Roma) – Facoltà di Medicina e psicologia c/o AOU Sant'Andrea</p>
<p>Data Titolo della qualifica rilasciata Principali tematiche/competenze professionali acquisite Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p>	<p>2009-2014 Corso di laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia Università La Sapienza (Roma) – Facoltà di Medicina e psicologia c/o AOU Sant'Andrea</p>

<u>Data</u>	<u>2007/2008</u>
Titolo della qualifica rilasciata Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Corso di Perfezionamento in "Fitoterapia Clinica" (con rilascio di diploma di frequenza subordinato al superamento di un esame finale)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi della Tuscia di Viterbo
<u>Data</u>	<u>2007</u>
Titolo della qualifica rilasciata Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Laurea in Dietistica, conseguita con votazione di 110/110 e lode, con tesi compilativa dal titolo "La Sindrome Metabolica, provvedimenti dietoterapici". (Relatore: Prof. G. Martorana, medico presso il servizio di dietetica del Policlinico Gemelli di Roma; Correlatore: Dietista Casadio Adriana)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma c/o Policlinico Gemelli
<u>Data</u>	<u>2006/2007</u>
Titolo della qualifica rilasciata Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Corso di Perfezionamento in "Fitoterapia e Piante Officinali" (con rilascio di diploma di frequenza subordinato al superamento di un esame finale)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi della Tuscia di Viterbo
<u>Data</u>	<u>2004-2007</u>
Titolo della qualifica rilasciata Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Corso di laurea triennale in Dietistica
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma c/o Policlinico Gemelli
<u>Data</u>	<u>2003-2004</u>
Titolo della qualifica rilasciata Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Biologo
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi della Tuscia di Viterbo
<u>Data</u>	<u>2003</u>
Titolo della qualifica rilasciata Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Laurea in Scienze Biologiche, conseguita con votazione di 110/110 e lode con tesi sperimentale dal titolo "Caratterizzazione di sottopopolazioni T linfocitarie a funzione regolatoria-soppressiva coinvolte in patologie cutanee immuno-mediate con particolare riferimento alla Dermatite Allergica da Contatto" (Relatore: Prof.ssa Carla Caruso, Università della Tuscia Viterbo; Correlatore esterno: Dott. Andrea Cavani, medico IDI).
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi della Tuscia di Viterbo
<u>Data</u>	<u>2003</u>
Titolo della qualifica rilasciata Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Corso di Aggiornamento "Lo sviluppo dei sistemi informativi e l'uso delle tecnologie dell'informazione in ambito ospedaliero"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	IDI - Roma.
<u>Data</u>	<u>2003</u>
Titolo della qualifica rilasciata Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Secondo Congresso Nazionale sella SIICA tenutosi a Verona.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	

<u>Data</u>	<u>1997-2003</u>
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di laurea a ciclo unico in Scienze Biologiche, indirizzo bio-molecolare
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi della Tuscia di Viterbo

<u>Data</u>	<u>1997</u>
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di maturità scientifica con la votazione di 56/60.
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Liceo Scientifico Statale "Paolo Ruffini" di Viterbo
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	

Data

Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e formazione

Data

Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e formazione

Data

Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

Data

Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

Data

Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

Data

Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

Data

Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

Data

Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze
professionali acquisite
Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Precisare madrelingua(e): italiano**

Altra(e) lingua(e) **Buona conoscenza della lingua inglese (comprensione, parlato, scritto)**

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze sociali Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.

Capacità e competenze organizzative Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.

Capacità e competenze tecniche Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.

Capacità e competenze informatiche Buona conoscenza di Microsoft Office, buona conoscenza dei principali programmi di Medicina Generale, buona conoscenza della cartella clinica ambulatoriale diabetologica (Smart Digital Clinic)

Capacità e competenze artistiche Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.

Altre capacità e competenze Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.

Ulteriori informazioni Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc.

Allegati Allegato 1 (PUBBLICAZIONI)

Firma

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 (facoltativo)".

Si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.