

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **Jlenia Marelli**

Anno di nascita 1980

Numero tel ufficio 0315859744

Incarico attuale Incarico Alta Professionalità

**TITOLI DI STUDIO /
PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE LAVORATIVE**

Titolo di studio (specializzazione) Anestesia e Rianimazione

Altri titolo di studio (master) Attestato di qualificazione di medico esperto in Medicina tradizionale Cinese e Agopuntura 2015

Esperienze professionali, incarichi ricoperti dal 2010 anestesista presso il Blocco operatorio e sala parto dell'Ospedale Sant'Anna

Capacità linguistiche Inglese scritto e parlato B2



Le dichiarazioni sono rese ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 ed il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

26/10/2024

JLENIA MARELLI