

Curriculum Vitae

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

La sottoscritta Federica Cocco, 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.

Informazioni personali

Cognome/Nome

Cocco Federica

E-mail

federica.cocco@aouss.it

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

05/01/1983

Settore professionale

Medico Chirurgo - Specialista in Geriatria

Esperienza professionale

Date

Dal 18/09/2017 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti

Dirigente Medico di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza

Principali attività e responsabilità

Attività di reparto e pronto soccorso

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AOU Sassari - UOC di Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza

Date

Dal 01/06/2017 al 17/09/2017

Lavoro o posizione ricoperti

Dirigente Medico di Medicina Interna

Principali attività e responsabilità

Attività di reparto e pronto soccorso

Nome e indirizzo del datore di lavoro	ATS Sardegna - ASSL Olbia – P.O Dettori – Tempio Pausania
Date	Dal 13/03/2017 al 31/05/2017
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente Medico di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Principali attività e responsabilità	Attività di reparto e Pronto Soccorso
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ATS Sardegna – ASSL Nuoro – Ospedale San Francesco
Date	Dal 19/12/2016 al 28/02/2017
Lavoro o posizione ricoperti	Libero Professionista - Medico specialista in Geriatria
Principali attività e responsabilità	Assistenza pz degenti ed ospiti di comunità integrata
Nome e indirizzo del datore di lavoro	SEGESTA Gestioni SRL – Milano
Date	Da luglio a settembre 2015
Lavoro o posizione ricoperti	Medico di Guardia Turistica
Principali attività e responsabilità	Attività di Continuità Assistenziale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL n° 2 Olbia – Sede Palau
Date	2015 → 2016
Lavoro o posizione ricoperti	Sostituzioni Medico di Medicina Generale e Guardia Medica
Date	2011 → 2016
Lavoro o posizione ricoperti	Specializzazione in Geriatria
Principali attività e responsabilità	Assistenza medica, studio, ricerca
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AOU Sassari, viale San Pietro n° 8, 07100 Sassari

Istruzione e formazione

Date	03 - 04 maggio 2023
Titolo della qualifica rilasciata	Comunicazione efficace in pronto soccorso e medicina d'urgenza
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	MC Relazioni Pubbliche
Date	Novembre 2019
Titolo della qualifica rilasciata	BLS - D American Heart Association
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	AOU Sassari
Date	Novembre 2019
Titolo della qualifica rilasciata	ACLS American Heart Association
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	AOU Sassari
Date	23 novembre 2019
Titolo della qualifica rilasciata	Corso per l'acquisizione della qualifica di Medico Tutor valutatore per l'affiancamento degli abilitandi all'Esame di Stato alla professione di Medico Chirurgo
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della prov di Sassari
Date	7-8-9 novembre 2019
Titolo della qualifica rilasciata	ATLS Student Course
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	American College of Surgeons ATLS Italian Regional Faculty Centro di formazione AOU Sassari
Date	22 ottobre 2019
Titolo della qualifica rilasciata	Formazione generale per lavoratori in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	AOU Sassari
Date	10-11-12 dicembre 2018
Titolo della qualifica rilasciata	Dalla CPAP alla NIV: trattamento dell'insufficienza respiratoria acuta in urgenza
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	SIMEU
Date	16-17 aprile 2018
Titolo della qualifica rilasciata	Ecografia clinica in emergenza urgenza corso base
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	SIMEU
Date	6 maggio 2017
Titolo della qualifica rilasciata	Corso base teorico pratico di ecografia con utilizzo finalizzato all'esame FAST
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	R.A.H.P. sas
Date	Luglio 2016
Titolo della qualifica rilasciata	Specializzazione in Geriatria (voto 50/50 e lode) con tesi sperimentale dal titolo "Cancer time trend in a population following a socio-economic transition: results of age-period-cohort analysis."
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Sassari
Date	Febbraio 2011
Titolo della qualifica rilasciata	Abilitazione alla professione medica
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Sassari
Date	2010

Titolo della qualifica rilasciata
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Laurea in Medicina e Chirurgia (voto 110/110 e lode) con tesi sperimentale dal titolo "Evoluzione dell'ipertensione lieve nell'anziano".
 Università degli Studi di Sassari

Date

2008

Titolo della qualifica rilasciata

Corso di "Esecutore BLSD"

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

Italian Resuscitation Council

Date

2003

Titolo della qualifica rilasciata

Diploma di Maturità Scientifica (voto 100/100)

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

Liceo Scientifico Giovanni Spano, Sassari

Capacità e competenze personali

Madrelingua

Italiano

Altre lingue

Francese, Inglese

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
B1	B1	B1	B1	B1

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze informatiche

Buona conoscenza delle tecnologie informatiche, dei sistemi operativi Windows e Mac OS e di Microsoft Office (Word, Excel e Power Point)

Patente

Patente di guida B, automunita

**Consenso al
trattamento dei dati
personali**

Data

Firma

La sottoscritta Federica Cocco dichiara:

- Di essere informata ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro;
- Di autorizzare ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione

05 maggio 2023

Federica Cocco

