

MODELLO EUROPEO
DI CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome **MANZI EMY**
Indirizzo **VIA POMEZIA N 32, 00183 ROMA**
Telefono **+393207944960 0670495222**
e.mail **emymanzi@hotmail.it**
emymanzi@gmail.com

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **GAETA (LT) 15.09.1983**

ESPERIENZA PROFESSIONALE

- *Periodo* **09.2008- 12.2009**
• *Nome e indirizzo del datore di lavoro* **Università degli Studi di Roma "Sapienza"**
• *Tipo di attività o settore* **Frequenza volontaria presso il dipartimento di Ginecologia e Ostetricia**
• *Tipo di impiego* **Studente in medicina e chirurgia**
Principali mansioni e responsabilità **Ambulatorio di isteroscopia diagnostica ed operativa (Prof. M. Monti)**
- *Periodo* **01.2010- 07.2010**
• *Nome e indirizzo del datore di lavoro* **Università degli Studi di Roma "Sapienza"**
• *Tipo di attività o settore* **Frequenza volontaria presso il Dipartimento di Pediatria, U.O.C. Chirurgia Pediatrica (Prof. D.Cozzi)**
• *Tipo di impiego* **Studente in medicina e chirurgia**
Principali mansioni e responsabilità **Ambulatorio medico-chirurgico, attività di reparto, sala operatoria**
- *Periodo* **09.2010- 10.2010**
• *Nome e indirizzo del datore di lavoro* **Studenti Senza Frontiere Onlus**
• *Tipo di attività o settore* **Intertraining.to Katibunga Dispensary, Katibunga Monastery Zambia.**
• *Tipo di impiego* **Medico volontario**
Principali mansioni e responsabilità **Ambulatorio medico-chirurgico**

Emy Manzi

• **Periodo**
• **Nome e indirizzo del datore di lavoro**
• **Tipo di attività o settore**
• **Tipo di impiego**
Principali mansioni e responsabilità

02.2011-07.2011

Università degli Studi di Roma "Sapienza"
Policlinico Umberto I, Dipartimento di Chirurgia "Paride Stefanini",
Reparto di Chirurgia Generale D e Day Surgery. Direttore U.O.C.
Prof Paolo Negro
Medico frequentatore
Reparto, ambulatorio sala operatoria

Periodo
• **Nome e indirizzo del datore di lavoro**
• **Tipo di attività o settore**
• **Tipo di impiego**
Principali mansioni e responsabilità

07.2011-03.2017

Università degli Studi di Roma "Sapienza"

Policlinico Umberto I, Dipartimento di Chirurgia "Paride Stefanini", Reparto di
Chirurgia Generale D e Day Surgery. Direttore U.O.C. Prof Paolo Negro
Specializzanda in Chirurgia Generale
Reparto, ambulatorio, Sala operatoria

Periodo
• **Nome e indirizzo del datore di lavoro**
• **Tipo di attività o settore**
• **Tipo di impiego**
Principali mansioni e responsabilità

09.2012-11.2012

Università degli Studi di Roma "Sapienza"

Reparto di Chirurgia Generale e D'Urgenza, Azienda Ospedaliera San
Giovanni Addolorata Roma. Direttore U.O.C. Prof. Renato De Angelis
Specializzanda in Chirurgia Generale
Reparto, ambulatorio, Sala operatoria

Periodo
• **Nome e indirizzo del datore di lavoro**
• **Tipo di attività o settore**
• **Tipo di impiego**
Principali mansioni e responsabilità

11.2013-06.2014

Università degli Studi di Roma "Sapienza"

Reparto di Chirurgia Generale e Chirurgia Vascolare Ulss 17 Ospedale di Este
e Ospedale di Monselice, Padova. Direttore U.O.C. Prof. Mauro Frego
Specializzanda in Chirurgia Generale
Reparto, ambulatorio, Sala operatoria

Periodo
• **Nome e indirizzo del datore di lavoro**
• **Tipo di attività o settore**
• **Tipo di impiego**
Principali mansioni e responsabilità

11.2014-06.2015

Università degli Studi di Roma "Sapienza"

Reparto di Chirurgia Generale ad indirizzo Epatobiliopancreatico, IRCCS
"Regina Elena". Direttore U.O.C. Prof. Gian Luca Grazi
Specializzanda in Chirurgia Generale
Reparto, ambulatorio, Sala operatoria

- Periodo
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di attività o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

11.2015 ad oggi

Università degli Studi di Roma "Sapienza"
 Reparto di Chirurgia Generale ad indirizzo Epatobiliopancreatico,
 IRCCS "Regina Elena". Direttore U.O.C. Prof. Gian Luca Grazi
 Specializzanda in Chirurgia Generale
 Reparto, ambulatorio, Sala operatoria

PUBBLICAZIONI

- Data 01.2011
- Rivista Ospedali Italiani Chirurgia
- Autori Negro V., D'Andrassi C., Ceribelli C., Manzi E., D'Amore L., Negro P.
- Titolo Pancreatite acuta da acido valproico in età pediatrica.

- Data 04.2015
- Rivista Hernia. 2015 Apr; 19 Suppl 1: s 219. doi: 10/BF03355356
- Autori Ceci F., Mattia S., Manzi E., D'Amore L., Gossetti F., Negro P.
- Titolo Topic: Experimental Surgery

- Data 04.2015
- Rivista Hernia. 2015 Apr; 19 Suppl 1: s305, DOI: 10.1007/bf03355375
- Autori Zabel D., Klaish E., Belgrade J., Kohler BP., Moreno FG., Rodriguez M., Pascual G., Bellón JM., Pappalardo V., Origi M., Veronesi P., Moroni M., Militello P., Frattolillo f., Varale R., Zulliani W., Munipalle P., Khan S., Etherson K., Viswanath P., Latham L., Livraghi L., Menegat N., Berselli M., Agrusti S., Cetronea C., Farassino L., Galvanin J., Borghi F., Ambrosoli A., Crespi A., Cacoza E., Maria F.J., Alos AR., Bellver BG., Castano CS., Hernandez M., Glover M., Glass J., Franklin M., Gossetti F., Ceci F., Manzi E., Mattia S., D'Amore L., Negro P., Hernandez M., Ferzoco S. de Bruin BJ., Bettinger CJ., Bonjert H.J., Bruggerman JP., Muzio G., Paluzzi E., Festa V., Festa F., Chiaravalloti A., Buami C., Canulo RA., Cossa JP., Bizet G., Ji Z., Gu Y., Liu ZN., Yang Z., Zhou ZY., Song ZC., Wang HC., Yang JJ., Tang R.
- Titolo Topic: Mesh and Prostesis

- Data 01.2015
- Rivista World Journal Radiology. 2015 Apr; 7 (4): 70-8. Doi: 10.4329/wjr.v7.i4.70
- Autori Polistina FA, Frego M., Bisello M., Manzi E., Vardanega A., Perin B.
- Titolo Accuracy of magnetic resonance cholangiography compared to operative endoscopy in detecting biliary stones, a single center experience and review of literature

• Data 2015
• Rivista *Annali Di Chirurgia* 2015 86: 570-574 pii: S0003469X15024471
• Autori Gossetti F., Massa S., Abbondante F., Calabria M., Ceci F., Viarengo MA., Manzi E., D'Amore L., Negro P.
• Titolo *New "all-in-one" device for mesh-plug hernioplasty: the Trabucco repair*

• Data 2016
• Rivista *Archivio Italiano di Urologia ed Andrologia*
• Autori De Luca F, Zacharakis E, Shabbir M, Maurizi A, Manzi E, Zanghi A, De Dominicis C, Ralph D
• Titolo *Malignant priapism due to penile metastases: Case series and literature review.*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a) 27/07/2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Università degli Studi di Roma "Sapienza"*
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione 105/110 Sede Policlinico Umberto I.*

• Date (da - a) 18/07/2017
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Università degli Studi di Roma "Sapienza"*
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Diploma di Specializzazione in Chirurgia Generale con votazione 70/70 e lode Sede Policlinico Umberto I.*

*Master di primo e secondo livello in Chirurgia della Parete Addominale. ISHAWS- EHS.
Scuola italiana dell'Ernia e della Parete Addominale. Prof. Paolo Negro. 02.2012- 2013*

Corso Pratico Ecografia SIUMB, Scuola di Viterbo. 57° Corso di Formazione e Addestramento in Ecografia (11 gennaio - 8 aprile 2016)



LINGUA MADRE

ITALIANA

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

INGLESE

ECCELLENTE

ECCELLENTE

ECCELLENTE

FRANCESE

BUONA

BUONA

BUONA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

La sottoscritta Emy Manzi, nata a Gaeta (LT) il 15.09.1983, residente a Roma in Via Statonia n 19 CAP 00183, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità, dichiara di essere in possesso dei titoli dichiarati e che ogni dichiarazione resa corrisponde a verità.

Dichiara inoltre di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto EMY MANZI

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

1. di essere nata a GAETA prov. LT il 15/09/1983
2. di essere residente a ROMA prov. RM C.A.P.00183 in via STATONIA n. 19 domiciliato in ROMA prov. RM CAP 00183 in via POMEZIA n. 32 telefono 0670495222 cellulare 3207944960 email: emymanzi@hotmail.it
emymanzi@gmail.com;
3. di essere cittadina ITALIANA;
4. di essere di stato civile NUBILE;
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: MEDICINA E CHIRURGIA conseguito il 27/07/2010 presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI "SAPIENZA" DI ROMA, sede Policlinico Umberto I;
6. di appartenere all'ordine professionale DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI ROMA con matricola: M 58635 a decorrere dal 22/03/2011;
7. di essere in possesso dei seguenti titoli DI DIPLOMA DI SPECIALLIZZAZIONE IN CHIRURGIA GENERALE conseguito in data 18/07/2017 presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI "SAPIENZA" DI ROMA, sede Policlinico Umberto I;
8. che il numero di codice fiscale è il seguente: MNZMYE83P558430;
9. che il numero di partita IVA è il seguente:
10. di essere nel pieno godimento dei diritti politici e civili;
11. di non essere in stato di fallimento o di interdizione o di inabilitazione
12. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
13. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare con immediatezza qualunque variazione attinente le dichiarazioni indicate in precedenza.

Il sottoscritto è a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente istanza saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy e saranno utilizzati esclusivamente al fine dell'iscrizione nel predetto Albo.

Allego alla presente fotocopia del documento di identità personale in corso di validità.

Frosinone, 20/07/2017

Il dichiarante

