

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PECCI MARIA RITA**
Indirizzo **VIA LAGOSCILLO, 17 – PATRICA (FR)**
Telefono **340 7809086**
E-mail **mrpecci@hotmail.it**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **05/06/1959**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **1/11/1992 - Presente**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL Frosinone – Via Armando Fabi, Frosinone**
- Tipo di azienda o settore **Ospedaliera**
- Tipo di impiego **Dirigente Medico I livello**
- Principali mansioni e responsabilità **Dirigente Medico I livello – UOC Ostetricia e Ginecologia – Ospedale “Fabrizio Spaziani”, Frosinone. Esecuzione interventi ostetrici. Assistenza al parto. Esecuzione di interventi chirurgici ginecologici come Primo Operatore e come Assistente. Incarico Professionale di Isteroscopia ambulatoriale.**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Data **30/10/1989**
- Titolo e Istituto **Specializzazione in Ostetricia e Ginecologia. Votazione 70L/70**
Università degli Studi di Roma – La Sapienza
- Data **12/07/1985**
- Titolo e Istituto **Laurea in Medicina e Chirurgia. Votazione 110/110**
Università degli Studi di Roma – La Sapienza
- Data **1978**
- Titolo e Istituto **Maturità Scientifica – Liceo Scientifico “Francesco Severi”, Frosinone**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA
ALTRE LINGUA

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

Italiana

INGLESE

ELEMENTARE
ELEMENTARE
ELEMENTARE

ULTERIORI INFORMAZIONI

Costante partecipazione a corsi di aggiornamento in materia di patologia ostetrica, ginecologia, isteroscopia diagnostica ed operativa ed ecografia ostetrica e ginecologica.