Curriculum professionale del docente/formatore

Dati identificativi	
Nome e cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	Agnese Vestri
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio – Tipologia (laurea, diploma, ecc.)	1. Laurea in Medicina e Chirurgia
Altri titoli di studio	2.
Esperienze Professionali	
indicare le esperienze professionali	1. dal Agosto 2024 al Ottobre 2024 Sostituzione Medico di Base presso Ausl di Modena
	2. dal Agosto 2024 al Agosto 2024 Medico di Continuità Assistenziale presso AUSL Toscana SudEst
	3.
indicare specificatamente esperienze di docenza	1. dal Luglio 2025 al in corso DOCENTE DI GERIATRIA IN CORSO DI FORMAZIONE OSS presso FORMODENA
	2.
	3.
Altre informazioni professionali	
Conoscenza delle lingue (Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale - indicare il livello di conoscenza)	ITALIANO (MADRELINGUA), INGLESE B2, FRANCESE B2
Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati	MICROSOFT OFFICE, GESTIONALI SANITARI
Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 DPR 445/2000)

La sottoscritta Agnese Vestri, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsi tà in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae corrispondono a verità.

☑ Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Re golamento europeo n. 679/2016 della Regione Emilia-Romagna.

Luogo e data

MARANELLO (MO), 23/04/2026

Firma del docente/formatore

_____