

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**ALICE DEL TORRE**

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

15/12/1994

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da-a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

**Ottobre 2021 – In corso**  
**Specializzanda in Medicina d'Emergenza-Urgenza al IV ANNO**  
**Università degli Studi di Milano-Bicocca**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

2016 - 30 Giugno 2021  
Università degli Studi di Milano

- Qualifica conseguita

Laureata in Medicina e Chirurgia

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

2013 - 2016  
Università degli Studi di Milano

Corso di Laurea in Infermieristica  
Completamento tirocinio pratico e conseguimento esami dei primi due anni di corso

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione
- Qualifica conseguita

2013  
Liceo Scientifico G.B. Vico  
Diploma

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

MADRELINGUA

**ITALIANO**

ALTRE LINGUE

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

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

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE E  
RELAZIONALI

CAPACITÀ E COMPETENZE  
INFORMATICHE

ESPERIENZE LAVORATIVE

PATENTE O PATENTI

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

## **INGLESE**

ECCELLENTE (B2)

ECCELLENTE (B2)

ECCELLENTE (B2)

## **SPAGNOLO**

BUONO (B1)

BUONO (B1)

BUONO (B1)

OTTIME CAPACITÀ DI INSERIMENTO E COLLABORAZIONE IN TEAM E CAPACITÀ NELLA GESTIONE DEL LAVORO DI GRUPPO E NELLA PERCEZIONE DELLE ESIGENZE INDIVIDUALI.

DISPONIBILITÀ ALL'ASCOLTO E AL CONFRONTO.

ATTEGGIAMENTO COSTRUTTIVO E OTTIMO SENSO DI ADATTAMENTO

OTTIMA CONOSCENZA PACCHETTO OFFICE

Luglio 2022 – Luglio 2024

Medico di Continuità Assistenziale – TRRD AREU

Patente di guida Internazionale di tipo A e tipo B

FCE – B2

CERTIFICATO BLSD (2018)

CERTIFICATO ACLS (2023)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)" e autocertifico, consapevole delle sanzioni previste nel caso di dichiarazioni false, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/00, che quanto dichiarato corrisponde al vero ed alla documentazione in mio possesso.

Milano, 2 Gennaio 2025

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Alice Del Torre". The signature is fluid and cursive, with the first name "Alice" written in a larger, more prominent script than the last name "Del Torre".