

# CURRICULUM VITAE REDATTO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445

La sottoscritta Maria Laura Alfieri

*è consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi verrà punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera - art. 75 del D.P.R. n. 445/2000.*

## Informazioni personali

Nome/ Cognome	Maria Laura Alfieri
Indirizzo	Via Pompeo Vizzani n 24 Bologna
Telefono Cellulare	3381736552
E-mail	marialauraalfieri@gmail.com
Cittadinanza	Italiana
Data di nascita	01/02/1983
Sesso	F
Settore professionale	Medico specialista in Radioterapia Oncologica

## Esperienza professionale

Date	01/11/2019 - 08/11/2023
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Medico in formazione specialistica in radioterapia oncologica</b>
Principali attività e responsabilità	Fasi di preparazione ed esecuzione di trattamenti radioterapici con fasci esterni, sia su pazienti ambulatoriali che ricoverati, con tecniche 3DCRT, IMRT, VMAT, IGRT. Fasi di preparazione e di esecuzione dei trattamenti di brachiterapia e radioterapia metabolica ed attività clinica correlata con controllo dell'evoluzione della malattia a seguito dei provvedimenti terapeutici adottati.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, DIMEC, Alma Mater Studiorum-Università di Bologna Via Albertoni 15, 40138 Bologna
Tipo di attività o settore	Radioterapia Oncologica
Date	04/2021-08/2023
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Medico libero professionista.</b>
Principali attività e responsabilità	Medico di continuità assistenziale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ausl Ferrara: via vicini 2, Cento
Date	2018-2019
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Medico libero professionista</b>
Principali attività e responsabilità	Sostituzione di medici di medicina generale nell'attività ambulatoriale.
Indirizzo	Casa della salute Calderara di Reno

## Istruzione e formazione

Date	08/11/2023
Titolo della qualifica rilasciata	Specializzazione in Radioterapia Oncologica
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Titolo della tesi: <i>Differenze di indirizzamento dei pazienti oncologici ai trattamenti palliativi: una revisione narrativa della letteratura e uno studio pilota tramite un'indagine multidisciplinare.</i>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Relatore: Prof.A.G.Morganti Votazione 110/110 con lode  Facoltà di Medicina e Chirurgia , Università degli studi di Bologna, Scuola di Specializzazione in Radioterapia, U.O Radioterapia Prof. Morganti, Policlinco S. Orsola-malpighi
Date	31/01/22
Titolo della qualifica rilasciata	BLS D B-CERTIFICATO IRC
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Rianimazione Cardiopolmonare di base dell'adulto e defibrillazione precoce
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	IRC Bologna
Date	23/07/ 2018
Titolo della qualifica rilasciata	Iscrizione albo dei medici chirurghi e odontoiatri di Bologna
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ordine dei medici chirurghi e degli Odontoiatri di Bologna
Date	Luglio 2018
Titolo della qualifica rilasciata	Abilitazione alla professione di Medico Chirurgo
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università Alma Mater Studiorum, Bologna (Italia)
Date	20/03/2018
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea specialistica in Medicina e Chirurgia
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Titolo della tesi: <i>il carcinoma squamocellulare della vulva: studio preliminare sull'utilizzo dell'elettrochemioterapia neoadiuvante</i>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Relatore: Prof.ssa Giovanna Cenacchi Votazione 110/110 con lode  Università Alma Mater Studiorum, Bologna (Italia)
Data	2002
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di maturità classica
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Liceo Classico Dante Alighieri (Ravenna)

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua  
Autovalutazione  
Livello europeo (\*)  
**Inglese**

Italiano

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
B	2	B	2	B	2	B	2	B	2

**Capacità e competenze sociali**

Capacità comunicative  
Capacità di lavoro in team

**Capacità e competenze organizzative**

Autonomia  
Capacità decisionale

**Capacità e competenze informatiche**

Patente ECDL

Patente

B

**Pubblicazioni, attività scientifica**

**PUBBLICAZIONI**

*An Intensive Educational Intervention Significantly Improves the Adoption of Single Fractionation Radiotherapy in Uncomplicated Bone Metastases*

Costanza M. Donati<sup>1,2</sup>, Elena Nardi<sup>3</sup>, Erika Galletta<sup>1,2</sup>, Maria L. Alfieri<sup>1,2</sup>, Giambattista Siepe<sup>1</sup>, Alice Zamagni<sup>1,2</sup>, Milly Buwenge<sup>1,2</sup>, Gabriella Macchia<sup>4,5</sup>, Francesco Deodato<sup>4,5</sup>, Savino Cilla<sup>6</sup>, Lidia Strigari<sup>7</sup>, Silvia Cammelli<sup>1,2</sup>, Francesco Cellini<sup>4,8\*</sup> and Alessio G. Morganti<sup>1,2\*</sup>

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" nonché del Regolamento Europeo n. 679/2016 e per gli adempimenti previsti dal D.Lgs. 14 marzo 2013, n.33 riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni.

Data

21/11/23

Firma

Luca Luca Alfieri