

Curriculum professionale del Docente/Formatore

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	Livia Ludovico,
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	Laurea
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)	Medicina-Chirurgia
Altri Titoli di Studio	Specializzazione in Neurologia, Master 2 Livello in Cure Palliative
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso, ruolo)	<p>2021-2022 Redazione del PDTA Demenze e EOD Interaziendale e Responsabile del PDTA per la componente territoriale provinciale</p> <p>dal 2018 Direttore Sanitario della Casa della Salute di Fontanellato, distretto di Fidenza</p> <p>2017 Componente del Tavolo Regionale per la costituzione del PDTA Regionale Demenze</p> <p>2017 Nomina a Responsabile del Programma Aziendale Demenze USL di Parma</p> <p>Dal 2009 Responsabile del Centro Disturbi Cognitivi e Demenze (CDCD) del Distretto di Fidenza per l'attività clinica e neuropsicologica ambulatoriale, comprendente anche consulenze nei reparti ospedalieri, al domicilio e presso i servizi del territorio. Pianificazione e organizzazione attività di informazione e formazione degli operatori della rete dei servizi e dei familiari.</p>
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	<p>DAL 2000: DOCENTE NEI CORSI DI FORMAZIONE PER OPERATORI DEI SERVIZI NELL'AREA ANZIANI-DEMENTIA.</p> <p>RELATORE IN CONVEGNI REGIONALI E NAZIONALI</p> <p>2013: Tutor valutatore per l'esame di riabilitazione all'esercizio della professione medico-chirurgo.</p> <p>2021: docente Scuola di specializzazione in MMG delle AUSL di Parma e Reggio Emilia</p> <p>2023: docente Scuola di specializzazione in MMG delle AUSL di Parma e Reggio Emilia</p>
Altre Informazioni professionali	
Conoscenze delle lingue Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza	Buona capacità di lettura dell'inglese, espressione orale e scrittura livello base
Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,	Pacchetto Office, email
Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta Livia Ludovico, 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 falsità 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 Regolamento europeo n. 679/2016 della Regione Emilia-Romagna.

Luogo e data

Firma del Docente/Formatore

Fidenza, 10/2/2023

Livia Ludovico