



## Marianna Malori

---

Data di nascita: 07/12/1983 | **Nazionalità:** Italiana | **Sesso:** Femminile |

(+39) 3383854099 | [marimal83@hotmail.it](mailto:marimal83@hotmail.it) |

Via Marco Piccinini 7, 43123, Parma, Italia

### ● ESPERIENZA LAVORATIVA

---

07/2016 – ATTUALE

**SPECIALISTA AMBULATORIALE NELLA BRANCA DI OFTALMOLOGIA – AUSL PARMA-  
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE AZIENDALE**

---

07/2016 – Reggio Emilia

**SPECIALISTA AMBULATORIALE NELLA BRANCA DI OFTALMOLOGIA – AUSL REGGIO EMILIA-  
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE AZIENDALE**

---

07/2016 – 01/2020 – Reggio Emilia

**SPECIALISTA AMBULATORIALE NELLA BRANCA DI OFTALMOLOGIA – UNIONE ITALIANA DEI  
CIECHI E DEGLI IPOVEDENTI DI REGGIO EMILIA (UICI)**

---

2018

**LIBERA PROFESSIONISTA-OCULISTA C/O POLIAMBULATORIO BRAGLIA, SORBOLO**

---

2022

**LIBERA PROFESSIONISTA-OCULISTA C/O POLIAMBULATORIO MEDLAVITALIA, PARMA**

---

2021

**LIBERA PROFESSIONISTA-OCULISTA C/O POLIAMBULATORIO SOLUZIONE SALUTE, SORBOLO**

---

2018

**LIBERA PROFESSIONISTA-MEDICO ESTETICO, PARMA**

---

### ● ISTRUZIONE E FORMAZIONE

---

**MASTER DI II LIVELLO IN MEDICINA ESTETICA CONSEGUITO IL 29/03/2018 PRESSO  
L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA**

---

**SPECIALIZZAZIONE IN OFTALMOLOGIA CONSEGUITA IL 06/07/2016 PRESSO L'UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI FERRARA CON VOTAZIONE 50/50 CON LODE**

---

**ABILITAZIONE PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE MEDICA CONSEGUITA  
NELLA SESSIONE 2011/2 PRESSO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA**

---

LAUREA MAGISTRALE (LM) IN MEDICINA E CHIRURGIA CONSEGUITA IL 22/07/2011 PRESSO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA CON VOTAZIONE 110/110 TITOLO TESI: MISURAZIONE DELLO SPESSORE CORNEALE CON TOMOGRAFIA A

---

ISCRIZIONE ALL'ALBO PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI DELLA PROVINCIA DI PARMA, NUMERO DI ISCRIZIONE 0000006450

---

DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE CONSEGUITO IL 07/2002 PRESSO IL LICEO SCIENTIFICO A. TOSI DI BUSTO ARSIZIO, VA

---

TITOLO STRANIERO DI HIGH SCHOOL DIPLOMA CONSEGUITO IL 07/2001 PRESSO POLYTECHNIC HIGH SCHOOL , RIVERSIDE , CA .

---

● **PATENTE DI GUIDA**

---

Patente di guida: B

● **COMPETENZE LINGUISTICHE**

---

Lingua madre: **ITALIANO**

Altre lingue:

	COMPRESIONE		ESPRESSIONE ORALE		SCRITTURA
	Ascolto	Lettura	Produzione orale	Interazione orale	
<b>INGLESE</b>	C1	C1	C1	C1	C1

*Livelli: A1 e A2: Livello elementare B1 e B2: Livello intermedio C1 e C2: Livello avanzato*

● **HOBBY E INTERESSI**

---

viaggi, sport, musica, fotografia

---

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".*