Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome	SERGIO ZUCCARINI
Indirizzo	[illegible]
Telefono	[illegible]
Fax	[illegible]
E-mail	[illegible] PEC [illegible]
Data di nascita	[illegible]

Il/La sottoscritta, consapevole delle sanzioni penali e leggi speciali vigenti in materia e previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nell'ipotesi di falsità in atti, consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sopra citato,

dichiara

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:

Esperienza professionale Rese a favore di P.A.

Date	**Dal 2009 al 2010 asl Pescara**
Lavoro o posizione ricoperti	Continuità Assistenziale
Principali attività e responsabilità	Dirigente Medico
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL Pescara
Tipo di attività o settore	Medicina di Territorio
Date	**Da febbraio 2010 a settembre 2010**
Lavoro o posizione ricoperti	Pronto Soccorso
Principali attività e responsabilità	Dirigente Medico
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Asl Trento Ospedale di Cles
Tipo di attività o settore	Medicina D'Urgenza P.S.
Date	**Da ottobre 2010 a aprile 2011**
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente Medico
Principali attività e responsabilità	Medicina d'Urgenza e di Territorio CA
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Asl Belluno ospedale di Agordo
Tipo di attività o settore	Medicina d'Urgenza P.S. e CA
Date	**Da gennaio maggio 2011 a gennaio 2017**
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente Medico
Principali attività e responsabilità	Medicina di Territorio
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Asl Chieti
Tipo di attività o settore	CA

Date	**Da febbraio 2017 a febbraio 2022**
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente Medico
Principali attività e responsabilità	118/PS
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Al Chieti
Tipo di attività o settore	Medicina D'Emergenza Urgenza

Date	**Dal 1 marzo 2022**
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente Medico
Principali attività e responsabilità	Medico di pronto soccorso
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ausl Emilia Romagna Ravenna via De Gasperi 8
Tipo di attività o settore	Medico libero professionista

Esperienza professionale Rese a favore di Datori di Lavoro Privati

Date	**Da luglio 2017 a dicembre 2021**
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore Sanitario
Principali attività e responsabilità	Laboratorio Analisi
Nome e indirizzo del datore di lavoro	EUROLAB
Tipo di attività o settore	Medicina e Biochimica Clinica
Date	**Da gennaio 2021 a Febbraio 2022**
Lavoro o posizione ricoperti	Medico Chirurgo
Principali attività e responsabilità	Consulenze mediche
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Il Sentiero
Tipo di attività o settore	Comunità di recupero

Date	**Da ottobre 2016 a marzo 2017**
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente medico
Principali attività e responsabilità	Ecografia e doppler
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Clinica San Marco (Fermo)
Tipo di attività o settore	Diagnostica

Date	**2020**
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente Medcio
Principali attività e responsabilità	Medico dopplerista
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Terme di popoli
Tipo di attività o settore	Diagnostica ecografica

Istruzione e formazione

Date	**1997**
Titolo della qualifica rilasciata	DIPLOMA DI SCUOLA SUPERIORE
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	LICEO SCIENTIFICO SPERIMENTALE
Date	**2008**
Titolo della qualifica rilasciata	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	MEDICINA E CHIRURGIA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI G. D'ANNUNZIO CHIETI
Date	**2013**
Titolo della qualifica rilasciata	MEDICO ECOGRAFISTA / DOPPLERISTA
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	ECOGRAFIA INTERNISTICA- MUSCOLO SCHELETRICA-DOPPLER
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	OSPEDALE S'ORSOLA / OSPEDALE DI CHIETI
Date	**2016**
Titolo della qualifica rilasciata	SPECIALIZZAZIONE
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	MEDICINA PREVENTIVA, IGIENE, SANITA' PIBBLICA,
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI G. D'ANNUNZIO CHIETI
Data	**Dal gennaio 2017 a febbraio 2018**
Titolo della qualifica rilasciata	Master di II livello/Specializzazione in Medicina del Lavoro
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Medicina del lavoro
Nome dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi dell'Aquila
Date	**2015 e 2017**
Titolo della qualifica rilasciata	Medico Soccorritore Elisoccorso (HUET e SAR)
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Soccorso avanzato e gestione paziente critico in elisoccorso e in ambienti impervi
Nome dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	HELIAIME

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Corsi di aggiornamento

Data | ALLEGATI

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Capacità e competenze personali

Madrelingua | **ITALIANA**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione	Comprensione		Parlato		Scritto
Livello europeo (*)	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Lingua inglese	B2	B2	B2	B2	B2\
Lingua					

Allegati | AUTOCERTIFICAZIONI DEI CORSI E DEI MASTER EFFETTUATI

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".

Firma