



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome

MUSARDO GIUSEPPE

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Data di nascita

Il sottoscritto, 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 22.06.1989 al 31.08.2022

Lavoro o posizione ricoperti

DIRIGENTE A TEMPO PIENO E INDETERMINATO

Principali attività e responsabilità

**RESPONSABILE REPARTO MEDICINA INTERNA -MED ORD 1 FAENZA
SPECIALISTA IN PNEUMOLOGIA E FORMAZIONE IN EMATOLOGIA
Dirigenza e Coordinamento di Assistenza Medica al Reparto di Medicina ORD 1
Ambulatorio di PNEUMOLOGIA
Attività Di Day Hospital e Day Service. Ambulatorio di Ematologia
Responsabile e Coordinatore Attività Ambulatoriale Dipartimento Medicina Interna Faenza**

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AUSL ROMAGNA Ambito di Faenza

Tipo di attività o settore

SANITARIO

Date

14.09.2022

Lavoro o posizione ricoperti

INCARICO PRESSO MEDICINA INTERNA FAENZA

Attività principale

Lavoro autonomo : attivazione collaborazione emergenza covid ex L. 27/2020

Date

01/09/1987 - 31/05/1989

Lavoro o posizione ricoperti

MEDICO DI MEDICINA GENERALE CONVENZIONATA CON IL S.S.

Principali attività e responsabilità

MEDICINA GENERALE TERRITORIALE

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Unità Sanitaria Locale 37 FAENZA (RA)

Tipo di attività o settore

SANITARIO

Date

01/10/1983 - 31/05/1989

Lavoro o posizione ricoperti

TITOLARE INCARICO DI GUARDIA MEDICA

Principali attività e responsabilità

Servizio Guardia Medica -

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Unità Sanitaria Locale 37 FAENZA (RA)

Tipo di attività o settore

SANITARIO

Date	1990/1994
Lavoro o posizione ricoperti	INCARICHI di INSEGNAMENTO Scuola per Infermieri Professionali di Ravenna
Principali attività e responsabilità	INSEGNAMENTO : Farmacologia – Microbiologia – Patologia Medica
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Unità sanitaria locale 35 Ravenna
Tipo di attività o settore	Sanitario Formazione
Date	01/09/1984 - 31/12/1987
Lavoro o posizione ricoperti	Medico addetto all'attività di controllo sullo stato di salute dei lavoratori dipendenti assenti dal lavoro per malattia e maternità ex art. 5 Legge 300/70 "Statuto dei lavoratori
Principali attività e responsabilità	Controllo Medico a richiesta dell'Azienda
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Unita Sanitaria Locale 35 Ravenna
Tipo di attività o settore	SANITARIO INCARICO LIBERO-PROFESSIONALE
Date	01/10/1981 - 31/03/1982
Lavoro o posizione ricoperti	Assistenza Medica Reparto medicina
Principali attività e responsabilità	TIROCINIO PRATICO
Nome e indirizzo del datore di lavoro	USL 36 LUGO (RA)
Tipo di attività o settore	Sanitario
Esperienza professionale	NESSUNA
Rese a favore di Datori di Lavoro Privati	
Istruzione e formazione	
Date	18.02.1981
Titolo della qualifica rilasciata	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI MEDICO CHIRURGO
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BOLOGNA
Date	19.06.1986
Titolo della qualifica rilasciata	DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	SPECIALIZZAZIONE IN TISIOLOGIA E MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI BOLOGNA
Date	1992-1996
Titolo della qualifica rilasciata	FORMAZIONE IN EMATOLOGIA
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Formazione Specialistica in Ematologia : strumentale ,diagnostica e terapeutica .
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto di Ematologia L. e A. Seragnoli . Ospedale S. Orsola di Bologna
Corsi di aggiornamento	
Data	09/01/1984 - 01/12/1984
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	OSPEDALE MALPIGHI BOLOGNA PERFEZIONAMENTO PROFESSIONALE DIVISIONE DI PNEUMOLOGIA

Date	: 2005
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Corsi BLS e ALS Organizzati da AUSL Ravenna
Data	7-8 maggio 2009
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Corso Maxi Emergenza Ospedaliera : MOS Avanzato AUSL RA
ATTIVITA' CONGRESSUALE – RELATORE	<p>PNEUMOLOGIA RELATORE</p> <p>FAENZA 28.11.2015 : SLA - come scegliere la Vita</p> <p>Faenza 19.09.2019 – BPCO Diagnosi e Trattamento farmacologico</p> <p>Bologna : 03.04.2019 e 26.06.2019 Expert Meeting Clinical Practical Experience in Respiratory Medicine</p> <p>Bologna - 11-12-2019 Relatore BPCO E ASMA GRAVE Team di specialisti a confronto</p> <p>16/09/2020 WEBINAR CONSULENZA Evento Formativo “Step-up e Step down“</p> <p>LABA/LAMA in real life in modalità-</p> <p>2021 -Responsabile Scientifico -Relatore FAD sincrona ECM</p> <p>“MAI PIU’ SENZA FIATO” dal 30.10 31.12.2021</p> <p>la cura delle patologie respiratorie croniche ostruttive al tempo del COVID 19 e oltre . piattaforma medmaps.it</p> <p>21.12.2021 Relatore Virtual Meeting ECM BPCO -Breath Patient’s Control On</p>
Capacità e competenze personali	<p>ASSISTENZA – DIREZIONE REPARTO MEDICINA INTERNA -MED ORD 1</p> <p>SPECIALISTA IN PNEUMOLOGIA</p> <p>FORMAZIONE IN EMATOLOGIA</p> <p>Dirigenza e Coordinamento di Assistenza Medica al Reparto di Medicina ORD 1</p> <p>Attività Di Day Hospital e Day Service.</p> <p>Responsabile e Coordinatore Attività Ambulatoriale Dipartimento Medico</p> <p>Ambulatorio di PNEUMOLOGIA E FISOPATOLOGIA RESPIRATORIO</p> <p>Ambulatorio di Ematologia.</p> <p>Attività di Consulenza Pneumologica ,Medicina Interna, Ematologia Ospedaliero di Faenza.</p> <p>Attività diagnostica strumentale: Biopsia osteo-midollare ; Toracentesi ; Paracentesi</p>
Madrelingua	ITALIANO
Altra(e) lingua(e)	INGLESE FRANCESE
Autovalutazione Livello europeo (*)	
Lingua inglese	
Lingua francese	
Allegati	
Firma	<p>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".</p> <p>Giuseppe Musardo</p>