europass

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome	**Silvio Cantori**
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	
Data di nascita	

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	**01/06/2020 - oggi**
Lavoro o posizione ricoperti	Tecnico della Prevenzione, a tempo indeterminato , Incarico di Funzione di Organizzazione con coordinamento
Principali attività e responsabilità	Processo Aziendale Ispettorato Micologico e Coordinamento Personale Tecnico della Prevenzione Novafeltria
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna, Via A. De Gasperi, n. 8 - 48121 Ravenna
Tipo di attività o settore	Sanità
Date	**2014 - Maggio 2020**
Lavoro o posizione ricoperti	Tecnico della Prevenzione, a tempo indeterminato , titolare di Posizione Organizzativa
Principali attività e responsabilità	Responsabile Ispettorato Micologico
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna, Via A. De Gasperi, n. 8 - 48121 Ravenna
Tipo di attività o settore	Sanità
Date	**2010 - 2013**
Lavoro o posizione ricoperti	Tecnico della Prevenzione, a tempo indeterminato , titolare di Posizione Organizzativa
Principali attività e responsabilità	Responsabile Ispettorato Micologico
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini, Via Coriano, n.38 - 47924 Rimini
Tipo di attività o settore	Sanità
Date	**2008 - 2009**
Lavoro o posizione ricoperti	Tecnico della Prevenzione, a tempo indeterminato , titolare di Posizione Organizzativa
Principali attività e responsabilità	Responsabile Servizio Ispettivo Micologico
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASUR Marche Zona Territoriale n° 1 Pesaro Via Sabbatini, 22 Pesaro
Tipo di attività o settore	Sanità
Date	**1998 - 2007**
Lavoro o posizione ricoperti	Tecnico della Prevenzione a tempo indeterminato
Principali attività e responsabilità	Vigilanza igienico sanitaria alimenti
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda USL Pesaro e ASUR Marche Zona Territoriale n° 1 Pesaro Via Sabbatini, 22 Pesaro
Tipo di attività o settore	Sanità
Date	**1988 - 1997**

Lavoro o posizione ricoperti	Ispettore d'Igiene di ruolo
Principali attività e responsabilità	Vigilanza igienico sanitaria alimenti
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Unità Sanitaria Locale Novafeltria e Azienda Unità sanitaria Locale Via Sabbatini, 22 Pesaro

Istruzione e formazione

Date	**2016**
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Corso di Perfezionamento I° modulo in "Micologia specialistica"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università di Firenze
Date	**2013**
Titolo della qualifica rilasciata	Master
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Master di I° Livello in Management e Funzioni di Coordinamento delle Professioni Sanitarie
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università Unitelma La Sapienza Roma
Date	**2011**
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di Auditor
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Auditor di Sistema di Gestione Qualità
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	CERMET Bologna
Date	**2005**
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Laurea in Tecniche della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università G. D'Annunzio Chieti
Date	**2005**
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di Micologo Specialista
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Specializzazione in Micologia di II° Livello, durata biennale
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ausl di Cesena, Bologna, Ravenna e Università di Bologna
Date	**2000**
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di qualifica di Micologo
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Micologo formato ai sensi del D.M.S. 686/1996
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Regione Emilia Romagna
Date	**1984**
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Agrotecnico
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Diploma di Scuola Media Superiore
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto Agrario "Ugo Patrizi" Città di Castello (PG)

Corsi di aggiornamento

Ha partecipato sia in qualità di Docente che di Discente, a numerosi eventi formativi in materia micologica e alimenti.

Partecipazione gruppi di lavoro presso Regione Emilia-Romagna

- Dal 2011 al 2014 componente "Gruppo di lavoro sul controllo e la vigilanza in materia di commercializzazione funghi epigei spontanei" presso Regione Emilia Romagna" Servizio Veterinario e Igiene degli Alimenti".

- Dal 24 Maggio 2016 a tutt'oggi , componente "Gruppo regionale permanente per la valutazione dei corsi formazione per micologi", presso Regione Emilia Romagna Direzione Generale Cure della Persona, Salute e Welfare "Servizio Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica".

- Dal 21 Dicembre 2017 a tutt'oggi, componente "Gruppo di lavoro sull'organizzazione e gestione Audit regionali sulla Micologia" presso Regione Emilia Romagna, Direzione Generale Cure della persona, Salute e Welfare "Servizio Prevenzione Collettiva e sanità Pubblica".

- Componente Commissione esaminatrice per l'esame finale per Micologo con determinazione RER n°11894 del 01/07/2019 del Direttore - Direzione Generale Cure della Persona, Salute e Welfare "Servizio Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica.

Madrelingua: Italiano

Altra(e) lingua(e): Inglese

Autovalutazione	Comprensione		Parlato		Scritto
Livello europeo (*)	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Lingua	scolastico	scolastico	scolastico	scolastico	scolastico

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".

DATA

29/07/2020

FIRMA

Cantori Silvio