CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

La sottoscritta CAMAGNI ROBERTA

dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto dichiarato nel sotto riportato curriculum corrisponde a verità che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome [Cognome, Nome]	CAMAGNI ROBERTA

ESPERIENZE LAVORATIVE	<i>[elencare separatamente ciascuna attività svolta]</i>
• Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	Dal 15/02/1991 al 30/11/1992 (posto di ruolo); Dal 03 / 06 / 1991 al 04 / 08 /1991 autorizzazione ad assumere incarico c/o altra U.S.L. (l. R. 59/82) (presso U.S.L. Cesena); Dal 12 / 08 / 1991 al 30 / 11 /1992 autorizzazione ad assumere incarico c/o altra U.S.L. (l. R. 59/82) (presso U.S.L. Ravenna);
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente	Ente l'U.S.L. 28 di Bologna Nord (BO)
• Qualifica/profilo professionale	COLLABORATORE PROF.LE SANITARIO - TECNIC SAN RADIOL MED
• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	INDETERMINATO con rapporto di lavoro a tempo PIENO ore settimanali 36
• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	-----
• Ambito di attività	struttura e sede di lavoro RADIOTERAPIA –OSP. MALPIGHI
• Principali mansioni e responsabilità	ESPLETAMENTO PIANI DI TRATTAMENTO IN COBALTO TERAPIA
• Capacità e competenze acquisite	SIMULAZIONI PER PIANI DI TERAPIA, REALIZZAZIONE DI MASCHERE PER TRATTAMENTO, ESPLETAMENTO SEDUTE.

ESPERIENZE LAVORATIVE	<i>[elencare separatamente ciascuna attività svolta]</i>
• Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	dal 01/12/1992 al 30/06/1997 (posto di ruolo);
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente	Ente l'U.S.L. 35 di RAVENNA (RA)
• Qualifica/profilo professionale	COLLABORATORE PROF.LE SANITARIO - TECNIC SAN RADIOL MED
• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	INDETERMINATO con rapporto di lavoro a tempo PIENO ore settimanali 36
• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
• Ambito di attività	struttura e sede di lavoro RADIOLOGIA - RAVENNA-CERVIA
• Principali mansioni e responsabilità	ATTIVITA' IN DIAGNOSTICA TRADIZIONALE, CON MEZZI DI CONTRASTO E DI PRONTO SOCCORSO
• Capacità e competenze acquisite	GESTIONE DEL PAZIENTE TRAUMATIZZATO, CONDUZIONE DI ESAMI IN REGIME DI EMERGENZA/URGENZA

ESPERIENZE LAVORATIVE	<i>[elencare separatamente ciascuna attività svolta]</i>
• Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	dal 01 /07 /1997 a tempo INDETERMINATO
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente	Ente l'U.S.L. 39 di CESENA (FC)
• Qualifica/profilo professionale	COLLABORATORE PROF.LE SANITARIO - TECNIC SAN RADIOL MED
• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	INDETERMINATO con rapporto di lavoro a tempo PIENO ore settimanali 36
• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	-----
• Ambito di attività	struttura e sede di lavoro RADIOLOGIA
• Principali mansioni e responsabilità	ATTIVITA' IN: RADIOLOGIA CONVENZIONALE/ PRONTO SOCCORSO/ SALE OPERATORIE, MAMMOGRAFIA, SCREENING E TC MULTISLICE.
• Capacità e competenze acquisite	GESTIONE DELLA PAZIENTE NEL PERCORSO SENOLOGICO DI PRIMO E SECONDO LIVELLO. GESTIONE DEL PAZIENTE TRAUMATIZZATO IN DIAGNOSTICA TRADIZIONALE, IN SALA OPERTORIA, IN ANGIOGRAFIA ED IN TC MULTISLIDE.

ESPERIENZE LAVORATIVE	<i>[elencare separatamente ciascuna attività svolta]</i>
• Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	Di aver prestato servizio con assegnazione di incarico professionale in qualità di Resp. D.I.T. Dipartimento Immagini – Cesena, dal 12/06/2007 e dal 01/10/2007 fino al 30/06/2019 come titolare della suddetta Posizione Organizzativa. Dal 01/07/2019 a tutt'oggi Titolare di incarico di funzione oggi denominato: "RESPONSABILE INFERMIERISTICO E TECNICO DI DIPARTIMENTO 3" Dal 01/07/2013 a tutt'oggi con incarico DS
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente	Ente l'U.S.L. Cesena e poi AUSL della ROMAGNA
• Qualifica/profilo professionale	COLLAB. PROF.SANIT. SENIOR- TEC SANIT.
• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	INDETERMINATO con rapporto di lavoro a tempo PIENO ore settimanali 36
• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	-----
• Ambito di attività	struttura e sede di lavoro DIREZIONE INFERMIERISTICA E TECNICA – AMBITO CESENA
• Principali mansioni e responsabilità	ASSICURA IL GOVERNO CLINICO ASSISTENZIALE PROMUOVE MODELLI ORGANIZZATIVI NEL RISPETTO DEL BUDGET E DELLO SVILUPPO PROFESSIONALE
• Capacità e competenze acquisite	COLLABORAZIONE ALLA DEFINIZIONE DELLE LINEE STRATEGICHE CONCORDATE IN SEDE AZIENDALE, APPLICAZIONE DEGLI ISTITUTI CONTRATTUALI , RILEVAZIONE DEI BISOGNI FORMATIVI E PREDISPOSIZIONE PER QUANTO ATTIENE L'ORGANIZZAZIONE E LA GESTIONE DELLE RISORSE UMANE NELL'AMBITO DEL DIPARTIMENTO

ESPERIENZE LAVORATIVE	<i>[elencare separatamente ciascuna attività svolta]</i>
• Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	Di aver prestato servizio in qualità di Coordinatore Responsabile del Percorso di Tirocinio del Corso di Laurea in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia, sede formativa di Cesena dal 22/10/2007 al 30/06/2013 in D e dal 01/07/2013 al 30/07/2019 in DS.
• Nome e indirizzo	Ente l'U.S.L. Cesena e poi AUSL della ROMAGNA

dell'azienda/ente	
• Qualifica/profilo professionale	COLLAB. PROF.SANIT. SENIOR- TEC SANIT. RAD
• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	INDETERMINATO con rapporto di lavoro a tempo PIENO ore settimanali 36
• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	-----
• Ambito di attività	struttura e sede di lavoro DIREZIONE INFERMIERISTICA E TECNICA – AMBITO CESENA
• Principali mansioni e responsabilità	GARANTISCE L'ESPLETAMENTO DEL CICLO FORMATIVO UNIVERSITARIO DEL CORSO DI LAUREA IN AZIENDA ATTRAVERSO LA RETE DEI FORMATORI AZIENDALI E VERIFICA IL CORRETTO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ FORMATIVE, IN COERENZA CON L'ORDINAMENTO DIDATTICO.
• Capacità e competenze acquisite	VALUTAZIONE DELLE ATTIVITÀ NEL RISPETTO AGLI OBIETTIVI ASSEGNATI. PROMOZIONE DI INCONTRI INFORMATIVI CON COORDINATORI DI UU.OO./SERVIZI, TUTOR CLINICI DI U.O. E CON IL COORDINAMENTO DEI CORSI DI LAUREA DELLA FACOLTÀ.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Titolo di studio (lauree, specializzazioni) <i>[elencare separatamente ciascun titolo]</i>	Laurea in Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia (riconoscimento titoli pregressi)
Conseguito presso:	Università degli studi di Ferrara
Data conseguimento (gg/mm/aa)	28/02/2006
durata percorso di studio	1 anno accademico
• Titolo di studio	Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni sanitarie -Tecniche Diagnostiche con valutazione di 110/110 e Lode
Conseguito presso:	Università degli studi di Firenze
Data conseguimento (gg/mm/aa)	14/07/2009
durata percorso di studio	2 anni accademici
• Corsi universitari <i>[elencare separatamente ciascun corso]</i> (dottorati, master, corsi di perfezionamento)	Master Management nell'area Infermieristica, Ostetrica e Tecnico Sanitaria
Conseguito presso:	Università degli studi di Bologna
• Data conseguimento (gg/mm/aa)	19/04/2007
• durata corso	1 anno accademico
• Corsi universitari <i>[elencare separatamente ciascun corso]</i> (dottorati, master, corsi di perfezionamento)	Master Universitario di II Livello "FUNZIONI DIRETTIVE E GESTIONE DEI SERVIZI SANITARI"
Conseguito presso:	Università degli studi di Bologna
• Data conseguimento (gg/mm/aa)	23/03/2018
• durata corso	1 anno accademico
• Attività formative (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc) <i>[elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</i>	"Corso Avanzato di Formazione per Facilitatori dell'Audit Clinico e della Ricerca Valutativa" anno 2012 - approvato e finanziato dalla Regione Emilia-Romagna con delibera n.2002/09, all'interno del "Programma di Ricerca Regione-Università";
• Attività di aggiornamento	OLTRE A QUANTO DESCRITTO DICHIARA DI AVER PARTECIPATO

(segue)

<p>(partecipazione a corsi di aggiornamento, ecc... <i>[elencare separatamente ciascun evento indicando la tipologia, presso quale ente si è svolto, argomenti/temi trattati, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc, precisare se la partecipazione sia avvenuta in qualità di docente o relatore]</i></p>	<p>A NUMEROSE ATTIVITA' FORMATIVE E DI AGGIORNAMENTO IN QUALITA' DI DOCENTE E/O DI DISCENTE</p>
<p>• Altre esperienze <i>[elencare separatamente ciascuna esperienza, ritenuta coerente con il profilo da ricoprire, indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, data/periodo di svolgimento]</i></p>	<p>Dichiara di aver svolto in qualità di professore a contratto attività di docenza presso l'Alma Mater Studiorum –Università di Bologna- Facoltà di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia, Polo Scientifico Didattico di Rimini, nell'anno accademico 2007-'08 e 2008-'09 Docenza denominata "Legislazione della Professione".</p>
<p>• Altre esperienze</p>	<p>Dichiara di svolgere dall'anno accademico 2015-'16 ad oggi in qualità di professore a contratto attività di docenza presso l'Alma Mater Studiorum –Università di Bologna- Facoltà di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Fisioterapia, Sede formativa di Cesena. Docenza denominata "Indagine radiologica in fisioterapia".</p>
<p>• Altre esperienze</p>	<p>Dichiara di svolgere dall'anno accademico 2016-'17 ad oggi in qualità di professore a contratto attività di docenza presso l'Alma Mater Studiorum –Università di Bologna Facoltà di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia, Polo Scientifico Didattico di Rimini. Docenza denominata "Risk Management in area radiologia".</p>

Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nel CV ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data 16/07/2024