

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

redatto in forma di DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto Giannini _____ Andrea _____
(cognome) (nome)
nato a _____ Prov. _____ il _____ / _____ /
residente a _____ CAP _____ Prov. _____
via _____ n. _____
Telefoni _____
e-mail andrea.giannini@auslromagna.it _____
PEC _____

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 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 e che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

DICHIARA di essere in possesso dei seguenti titoli:

(la dichiarazione resa, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione di quanto si dichiara)

TITOLI DI STUDIO

A) Elencare titoli di studio/abilitazioni professionali, lauree, specializzazioni, dottorati, master ecc:

Titolo di studio (indicare denominazione esatta, classe di laurea, durata legale del corso di studi)	Conseguito il (gg/mm/aa)	Presso (indicare Scuola/Università/Ente e sede legale)
Laurea in Ingegneria Elettronica indirizzo Biomedico. Durata 5 anni Titolo Tesi: Studio e progetto di massima di un Sistema PACS in ambito sanitario	19/07/2001	Università degli studi di Bologna
Esame di stato: abilitazione all'esercizio della professione di ingegnere.	2° sessione anno 2001	Università degli studi di Bologna
Diploma di perito industriale capotecnico, specializzazione Elettronica Durata 5 anni	13/07/1991	Istituto Tecnico Industriale Statale di Cesena

aggiungere righe in caso di necessità

B) Iscrizione ad Ordini Professionali/Albi Professionali

Ordine Professionale/ Albo Professionale	Numero	Dal (gg/mm/aa)	Sede legale (indicare città):
Ordine degli ingegneri	2772	10/10/2018	Forlì-Cesena

aggiungere righe in caso di necessità

CURRICULUM PROFESSIONALE

C) Attività lavorativa svolta presso il **Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.)** e altre **Pubbliche Amministrazioni**:

(attenzione: non inserire in questa sezione i servizi svolti per datori di lavoro privati o mediante intermediari con, ad esempio, agenzie interinali / cooperative / altro, che possono essere dichiarate nella sezione dedicata)

	Datore di lavoro (Ente) Denominazione, Sede legale, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica es. Ingegnere Informatico	Impegno orario settimanale indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
1	Azienda USL della Romagna - Sede di Ravenna – Sede Legale: Via De Gasperi 8 48121 Ravenna	01/11/2019	In corso	Dipendente a tempo indeterminato	Collaboratore Tecnico Professionale – Settore Tecnico – Tecnologie Biomediche - Categoria D1	36 ore settimanali
	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)	//	//	Motivo: //		
	Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	Unità Operativa Fisica Medica e Ingegneria Clinica A.T. Ravenna				
	Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)	Incarico di funzione coordinamento tecnici				
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	Presso la FMIC attività di coordinamento dei tecnici, gestione degli orari di servizio del personale tecnico, valutazione dei preventivi; procedure di collaudo delle tecnologie biomediche con applicazione delle Direttive e Normative di riferimento. Conoscenza dei principali standard di interfacciamento delle tecnologie con i software dispositivi medici e con i sistemi informativi ospedalieri.				

Ripetere lo schema per ogni altro rapporto di lavoro

	Datore di lavoro (Ente) Denominazione, Sede legale, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica es. Ingegnere Informatico	Impegno orario settimanale indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
1	Azienda USL della Romagna - Sede di Ravenna – Sede Legale: Via De Gasperi 8 48121 Ravenna	01/11/20116	31/10/2019	Dipendente a tempo indeterminato	Collaboratore Tecnico Professionale – Settore Tecnico – Tecnologie Biomediche - Categoria D1	36 ore settimanali
	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)	//	//	Motivo: //		
	Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	Unità Operativa Fisica Medica e Ingegneria Clinica A.T. Ravenna				
	Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)	//				

Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	Gestione degli interventi di manutenzione correttiva/preventiva di primo livello. Procedure di collaudo delle tecnologie biomediche con applicazione delle Direttive e Normative di riferimento. Conoscenza dei principali standard di interfacciamento delle tecnologie con i software dispositivi medici e con i sistemi informativi ospedalieri.
--	---

Ripetere lo schema per ogni altro rapporto di lavoro

1	Datore di lavoro (Ente) Denominazione, Sede legale, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica es. Ingegnere Informatico	Impegno orario settimanale indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
		Azienda Ospedaliera Policlinico Universitario Sant'Orsola Malpighi di Bologna - Sede Legale: Via Albertoni 15 40138 Bologna	03/01/2011	31/10/2016	Dipendente a tempo indeterminato	Collaboratore Tecnico Professionale – Settore Tecnico – Tecnologie Biomediche
	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)	//	//	Motivo: //		
	Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	Servizio di Ingegneria Clinica e Informatica Medica				
	Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)	//				
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	Gestione degli interventi di manutenzione correttiva/preventiva di primo livello. Procedure di collaudo delle tecnologie biomediche con applicazione delle Direttive e Normative di riferimento. Conoscenza dei principali standard di interfacciamento delle tecnologie con i software dispositivi medici e con i sistemi informativi ospedalieri.				

Ripetere lo schema per ogni altro rapporto di lavoro

D) Attività lavorativa svolta presso Case di Cura / Strutture sanitarie convenzionate o accreditate con il SSN:

(attenzione: non inserire in questa sezione i servizi svolti per datori di lavoro privati non convenzionati/accreditati, che possono essere dichiarati nelle sezioni seguenti)

1	Datore di lavoro Precisare se "Casa di Cura" o altro tipo di struttura sanitaria, Denominazione esatta, Sede legale, via, città	Sede dove viene svolta l'attività lavorativa se diversa dalla sede legale - via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica es. Ingegnere Informatico	Impegno orario indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione / compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)				Motivo:		
	Unità Operativa / Struttura / Servizio / Reparto in cui è stata svolta l'attività						
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:						

Ripetere lo schema per ogni altro rapporto di lavoro

E) Attività lavorativa svolta mediante intermediari privati (es. agenzie interinali / coop / altri) esclusivamente in favore di Aziende o Enti del Servizio Sanitario Nazionale o altre Pubbliche Amministrazioni:

	Datore di lavoro Denominazione, Sede legale, via, città	Ente dove viene svolta l'attività lavorativa denominazione dell'Ente, sede, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica es. Ingegnere Informatico	Impegno orario
							indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
1							
	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione / compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)					Motivo:	
	Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività						
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:						

Ripetere lo schema per ogni altro rapporto di lavoro

F) Attività lavorativa svolta presso altre strutture private (l'attività lavorativa presso Case di Cura / strutture convenzionate / accreditate va riportata nella sezione D)

	Datore di lavoro Denominazione esatta, Sede legale, via, città	Azienda dove viene svolta l'attività lavorativa se diversa dal datore, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica es. Ingegnere Informatico	Impegno orario
							indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
1	Agfa Gevaert s.p.a. - Sede Legale: Via Massimo Gorki 69 I- 20092 Cinisello Balsamo - Milano	Az. USL di FORLI' e IRST MELDOLA (FC)	10/06/2002	31/12/2010	Lavoratore autonomo	Ingegnere con mansione di ass. Tecnica Service Agfa: on-site Az. USL di FORLI' e IRST MELDOLA (FC)	40 ore settimanali
	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione / compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)		//	//	Motivo: //		
	Unità Operativa / Struttura / Servizio / Reparto in cui è stata svolta l'attività		U.O. Radiologia, Med. Nucleare, Pronto Soccorso e Cardiologia				
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:		Assistenza Tecnica, relativa a sistemi-apparecchiature di acquisizione e gestione di immagini radiologiche (RIS-PACS System, Cardio System, ECG Manager System, CR System and Printer).				

Ripetere lo schema per ogni altro rapporto di lavoro

segue **CURRICULUM PROFESSIONALE**

G) Incarichi di Docenza per Centri di Formazione autorizzati, Scuole/Istituti scolastici pubblici/riconosciuti, Università (riportare in ordine cronologico):

	Centro formativo/Scuola/Università Denominazione, Sede legale, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data fine (gg/mm/aa)	Indicare numero di anni scolastici/anni accademici interessati	Impegno orario complessivo	Materia di insegnamento
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

aggiungere righe in caso di necessità

CURRICULUM FORMATIVO

H) Attività di Relatore / Docente / Tutor / Moderatore / Segreteria Scientifica nell'ambito di eventi formativi e/o di aggiornamento professionale:

	Ente organizzatore dell'evento formativo e/o aggiornamento professionale	Tipologia evento (es. Corso, Convegno, Seminario)	Titolo dell'evento formativo	Data / date (gg/mm/aa) e durata espressa in ore / giornate	Ruolo (Relatore, Moderatore ecc.)
1.	Azienda Usl di Forlì U.O. Radiologia	Corso	RIS-PACS presente, passato e futuro	Ottobre 2003 durata 8 ore	Relatore
2.	Azienda Ospedaliera Policlinico Universitario Sant'Orsola Malpighi di Bologna	Corso	TRAINING DI TMS PER ONE VIEWCRM	Dal 27/10/2015 al 29/10/2015	Tutor
3.					
4.					
5.					

aggiungere righe in caso di necessità

segue **CURRICULUM FORMATIVO**

I) Partecipazione in qualità di **discente / **uditore** ad eventi formativi e/o di aggiornamento professionale (es. corsi/convegni/seminari):**

	Ente organizzatore dell'evento formativo e/o aggiornamento professionale	Tipologia evento (es. Corso, Convegno, Seminario ecc.)	Titolo dell'evento formativo	Data/date (gg/mm/aa) di svolgimento e durata espressa in ore/ giornate
1.	Agfa Gevaert s.p.a.	Corso	Infusione elettronica Abbott	09/05/2001 durata 3 ore
2.	Agfa Gevaert s.p.a.	Corso	DRYSTAR 2000/3000/4500	Dal 10/06/2002 al 14/06/2002
3.	Agfa Gevaert s.p.a.	Corso	LR3300/5200	05/07/2002 durata 5 giorni
4.	Agfa Gevaert s.p.a.	Corso	MG 3000	Dal 12/07/2002 durata 5 giorni
5.	Agfa Gevaert s.p.a.	Corso	ADC COMPACT, COMPACT PLUS, SOLO, VIPS	02/08/2022 durata 10 giorni
6.	Agfa Gevaert s.p.a.	Corso	ADC-QS INSTALLATION E SETUP	16/05/2003 durata 3 giorni
7.	Azienda USL di Ravenna	Incontro formativo	Incontri Clinico-Radiologici	07/11/2003 durata 3 ore
8.	Agfa Gevaert s.p.a.	Corso	IMPAX ESSENTIALS	29/04/2005 durata 5 giorni
9.	Agfa Gevaert s.p.a.	Corso	IMPAX CORE COMPONENTS	15/06/2005 durata 5 giorni
10.	Agfa Gevaert s.p.a.	Corso	IMPAX CARDIO TECHNICAL	03/09/2007 durata 4 giorni
11.	Agfa Gevaert s.p.a.	Corso	IMPAX 6.X TECHNICAL SERVICE	Dal 17/11/2008 al 28/11/2008
12.	BARCO MEDICAL MONITOR	Corso	MEDICAL QAWEB	01/12/2009 durata 1 giorno
13.	Az. Osp. Universitaria di Bologna - Policlinico Sant'Orsola Malpighi	Corso	Accoglimento del personale neoassunto A.O. Bologna (FAD) (corso rif. 034)	05/03/2011 durata 12 ore
14.	Az. Osp. Universitaria di Bologna - Policlinico Sant'Orsola Malpighi	Corso	La tutela della salute e Sicurezza nei luoghi di lavoro (corso rif. 0046)	11/03/2011 durata 15 ore

15	Az. Osp. Universitaria di Bologna - Policlinico Sant'Orsola Malpighi	Corso	Corso abilitante alla manutenzione di primo livello su apparecchi elettromedicali ventilatori polmonari Viasys Healthcare (corso rif.99951)	21/02/2011 durata 3 ore
16	Az. Osp. Universitaria di Bologna - Policlinico Sant'Orsola Malpighi	Corso	Corso tecnico di primo intervento e manutenzione preventiva sugli ecografi Philips – modelli iU22, iE33, HD11, EnVisor, HDI5000, Sonos5500 (corso rif. 999576)	27/05/2011 durata 20 ore
17	Az. Osp. Universitaria di Bologna - Policlinico Sant'Orsola Malpighi	Corso	Risk Management: Sicurezza degli ambienti e dei lavoratori (corso rif. 0042D520)	12/11/2011 durata 8 ore
18	Az. Osp. Universitaria di Bologna - Policlinico Sant'Orsola Malpighi	Corso	La Tutela della salute e della Sicurezza nei luoghi di lavoro (corso rif. 0070)	27/04/2012 durata 15 ore
19	EXPO' SANITA' Bologna 2012	Convegno	Il Software come dispositivo medico	16/05/2012
20	Az. Osp. Universitaria di Bologna - Policlinico Sant'Orsola Malpighi	Corso	Corso tecnico Sicurezza delle apparecchiature a radiazioni ionizzanti (corso rif. 2012/159)	22/04/2012 durata 7 ore
21	Az. Osp. Universitaria di Bologna - Policlinico Sant'Orsola Malpighi	Corso	Attestato di partecipazione del Corso "Utilizzo del Software gestionale del sistema di monitoraggio Spylog Plus CFR21" AHSI SPA (corso rif. 1000012)	31/10/2012 durata 8 ore
22	Az. Osp. Universitaria di Bologna - Policlinico Sant'Orsola Malpighi	Corso	Corso di formazione "La Zaccanti incontra il Sant'Orsola": La gestione delle immagini in Sala Operatoria (corso rif. 2013/185)	22/05/2013 durata 3 ore
23	PHILIPS	Corso	Defibrillatore DAE PHILIPS HEARTSTART FRX	30/09/2013 durata 2 ore
24	Az. Osp. Universitaria di Bologna - Policlinico Sant'Orsola Malpighi	Corso	Corso Tecnico su Sistemi di ventilazione Draeger Infinity 500; principi di funzionamento e ricerca del guasto. Manutenzione di primo livello utilizzo corretto e sicuro (corso rif. 2014/130)	03/04/2014 durata 8 ore
25	Az. Osp. Universitaria di Bologna - Policlinico Sant'Orsola Malpighi	Corso	Corso Tecnico Principi di funzionamento, ricerca del guasto, manutenzione di primo livello, utilizzo corretto e sicuro (corso rif. 2014/204)	05/06/2014 durata 16 ore
26	EXPO' SANITA' Bologna 2014	Convegno	Software Open Source in Radiologia: RIS/PACS, Workstation e Mobile Device	21/05/2014
27	Az. Osp. Universitaria di Bologna - Policlinico Sant'Orsola Malpighi	Corso	Attestato in modalità Tutor del Training di TMS per "OneView CRM System: Cardiac Rhythm Management" ScottCare (corso rif. 2015/564)	27/10/2015 durata 15 ore
28	Azienda Asl della Romagna	Corso	Attestato di partecipazione "Verifiche di sicurezza elettrica secondo la Norma CEI 62353; sistemi elettromedicali	08/06/2016 durata 7 ore
29	Azienda Asl della Romagna	Corso	Attestato di partecipazione " Monitoraggio ambientale dell'esposizione a gas anestetici nelle sale operatorie	05/04/2017 durata 3 ore
30	Azienda Asl della Romagna	Corso	Le procedure PAC di interesse dell'UO Fisica Medica e Ingegneria Clinica	20/10/2017 durata 6 ore

31	Azienda Asl della Romagna	Corso	L'elettrochirurgia ad alta frequenza	24/10/2017 durata 3 ore
32	Azienda Asl della Romagna	Corso	Corso di formazione Business Objects 4.2.1	16/11/2017 durata 8 ore
33	Azienda Asl della Romagna	Corso	FAD - Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità per TECNICI e AMMINISTRATIVI - ver.1 Ed.1	01/01/2018 durata 5 ore
34	Azienda Asl della Romagna	Corso	Aggiornamento sulle procedure di gestione della Criobanca e del sistema Spylog finalizzato alla pronta disponibilità Ed.1	28/05/2018 durata 6 ore
35	Azienda Asl della Romagna	Corso	Dispositivi Medici: la transizione dalle direttive ai regolamenti. Modulo 1Ed.1	29/06/2018 durata 4 ore
36	Azienda Asl della Romagna	Corso	FAD – Piano per la Sicurezza Informatica V.01 Ed.1	01/07/2018 durata 2 ore
37	Azienda Asl della Romagna	Corso	Omogeneizzazione delle modalità di utilizzo di OnBiomed 3 1	25/09/2018 durata 3 ore
38	Azienda Asl della Romagna	Corso	Accreditamento istituzionale RER aggiornamenti normativi e procedure per l'U.O. Fisica medica e I. clinica Ed.1	01/10/2018 durata 3 ore
39	Azienda Asl della Romagna	Corso	Dispositivi Medici: la transizione dalle direttive ai regolamenti. Modulo 2 Ed.1	01/10/2018 durata 4 ore
40	Azienda Asl della Romagna	Corso	Corso di formazione per tecnici biomedici Ed.1	30/11/2018 durata 8 ore
41	Azienda Asl della Romagna	Corso	FAD Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali V.01 Ed.1	10/12/2018 durata 2 ore
42	Azienda Asl della Romagna	Corso	FAD Sistemi di vigilanza per i dispositivi medici Ver.02	25/01/2019 durata 4 ore
43	Azienda Asl della Romagna	Corso	FAD Sicurezza e Salute in Sanità – Aggiornamento Formazione Specifica Ver.01	14/06/2019 durata 6 ore
44	Azienda Asl della Romagna	Corso	Applicazione delle tecnologie di stampa 3D in ambito sanitario 1	03/12/2019 durata 3 ore
45	Azienda Asl della Romagna	Corso	Uso specifico di Excel nella attività della Fisica Medica e Ingegneria Clinica. CORSO BASE 1	11/12/2019 durata 4 ore
46	Azienda Asl della Romagna	Corso	CORSO AGGIORNAMENTO PER TECNICI BIOMEDICI. I nuovi regolamenti Europei su Dispositivi medici e DM diagnostici in vitro 1	12/12/2019 durata 4 ore
47	Azienda Asl della Romagna	Corso	Uso specifico di Excel nella attività della Fisica Medica e Ingegneria Clinica. CORSO AVANZATO	13/12/2019 durata 3 ore
48	Azienda Asl della Romagna	Corso	CONTROLLO E VALUTAZIONE INQUINAMENTO CEM 1	19/12/2019 durata 3 ore

49	Azienda Asl della Romagna	Corso	Impianti di distribuzione gas medicali : Documento di Gestione Operativa ex allegato G Norma UNI EN ISO 1396:2017 2	05/11/2021 durata 4 ore
50	Azienda Asl della Romagna	Corso	FAD Formazione Privacy 2022 3	11/04/2022 durata 1 ora
51	Azienda Asl della Romagna	Corso	CORSO PER ADDETTI ANTINCENDIO A RISCHIO ELEVATO 2022 4	06/10/2022 durata 16 ore
52	Azienda Asl della Romagna	Corso	ATTIVITA' DI CONVALIDA E DI CONTROLLO DELLE ATTREZZATURE COINVOLTE NEL RICONDIZIONAMENTO DEI DM RIUTILIZZABILI 1	29/11/2022 durata 4 ore
53	Azienda Asl della Romagna	Corso	Nuovo regolamento dei dispositivi medici: ripercussioni sulle attività U.O FMIC 1	22/12/2022 durata 3 ore
54	Azienda Asl della Romagna	Corso	I Sistemi Infusionali 1	23/12/2022 durata 1 ora
55	Azienda Asl della Romagna	Corso	IL NUOVO CODICE DEGLI APPALTI - Modulo 3 1	16/05/2023 durata 3,30 ore
56	Azienda Asl della Romagna	Corso	IL NUOVO CODICE DEGLI APPALTI - Modulo 4 1	30/05/2023 durata 3,30 ore
57	Azienda Asl della Romagna	Corso	IL NUOVO CODICE DEGLI APPALTI - Modulo 5 1	13/06/2023 durata 3,30 ore
58	Azienda Asl della Romagna	Corso	FAD 2023 Il rapporto di pubblico impiego: Responsabilità disciplinare e prevenzione della corruzione	04/07/2023 durata 3 ore
59	Azienda Asl della Romagna	Corso	IL RUOLO DEL DEC NEL NUOVO CODICE DEGLI APPALTI 1	02/10/2023 durata 5 ore
60	Azienda Asl della Romagna	Corso	Manutenzione ventilatori da trasporto OXYLOG DRAEGER 1	13/11/2023 durata 3 ore
61	Azienda Asl della Romagna	Corso	Corso di aggiornamento rischi specifici per lavoratori dell'UO FMIC 4	13/12/2023 durata 3 ore
62	Azienda Asl della Romagna	Corso	LE FUNZIONALITA' DELLA PIATTAFORMA SATER PER GLI ACQUISTI DI IMPORTO INFERIORE AD EURO 40.000.00 1	17/06/2024 durata 4 ore
63	Azienda Asl della Romagna	Corso	SW come DM e Device impiantabili RM 1	11/10/2024 durata 3 ore
64	Azienda Asl della Romagna	Corso	Stampa 3D in ambiente sanitario: applicazioni in Chirurgia Maxillo-facciale 1	10/10/2024 durata 3 ore
65	Azienda Asl della Romagna	Corso	Intelligenza Artificiale in Sanità 1	01/10/2024 durata 3 ore

66	Azienda Asl della Romagna	Corso	MONITOR MULTIPARAMETRICI DEFIBRILLATORI ED ELETTROBISTURI: PRINCIPI DI FUNZIONAMENTO E NORME TECNICHE - PRIMA PARTE	23/09/2024
67	Azienda Asl della Romagna	Corso	MONITOR MULTIPARAMETRICI, DEFIBRILLATORI ED ELETTROBISTURI: PRINCIPI DI FUNZIONAMENTO E NORME TECNICHE - SECONDA PARTE	24/09/2024
68	Azienda Asl della Romagna	Corso	Qualità e accreditamento per l'unità di fisica medica e ingegneria clinica 1	17/09/2024

aggiungere righe in caso di necessità

J) Attività tramite **Borsa di studio / Frequenza volontaria / Tirocinio:**

	Ente conferente Denominazione, Sede legale, via, città	Sede dove viene svolta l'attività – se Ente diverso dal conferente Denominazione dell'Ente Sede, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - Borsa di studio - Frequenza volontaria - Tirocinio	Impegno orario indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
1	Biomediche Ausl di Cesena – O. Bufalini	Direzione Tecnologie Biomediche Ausl di Cesena – O. Bufalini	01/03/2001	30/06/2001	Tirocinio	25 ore settimanali
	Ambiti in cui l'attività è stata svolta, principali mansioni, responsabilità, capacità e competenze acquisite	Servizio Tecnologie Biomediche presso ospedale Bufalini di Cesena. Gestione degli interventi di manutenzione correttiva/preventiva di primo livello. Procedure di collaudo delle tecnologie biomediche con applicazione delle Direttive e Normative di riferimento. Conoscenza dei principali standard di interfacciamento delle tecnologie con i software dispositivi medici e con i sistemi informativi ospedalieri.				

Ripetere lo schema per ogni altra attività

	Ente conferente Denominazione, Sede legale, via, città	Sede dove viene svolta l'attività – se Ente diverso dal conferente Denominazione dell'Ente Sede, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - Borsa di studio - Frequenza volontaria - Tirocinio	Impegno orario indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
1	Biomediche Ausl di Cesena – O. Bufalini	Direzione Tecnologie Biomediche Ausl di Cesena – O. Bufalini	03/09/2001	05/06/2022	Volontario	25 ore settimanali
	Ambiti in cui l'attività è stata svolta, principali mansioni, responsabilità, capacità e competenze acquisite	Servizio Tecnologie Biomediche presso ospedale Bufalini di Cesena. Gestione degli interventi di manutenzione correttiva/preventiva di primo livello. Procedure di collaudo delle tecnologie biomediche con applicazione delle Direttive e Normative di riferimento. Conoscenza dei principali standard di interfacciamento delle tecnologie con i software dispositivi medici e con i sistemi informativi ospedalieri.				

Ripetere lo schema per ogni altra attività

K) PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI

Elencare in ordine cronologico i singoli titoli degli articoli/capitoli/abstract ecc., gli estremi della rivista, gli autori avendo cura di evidenziare il proprio nome, l'anno di pubblicazione, allegando copia di ciascun lavoro nel medesimo ordine.

I lavori non allegati non potranno essere valutati.

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

aggiungere righe in caso di necessità

L) ULTERIORI INFORMAZIONI

Capacità e competenze informatiche:

Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite

Capacità di utilizzo di Sistemi basati su ambiente di sviluppo: Windows/Unix

Capacità di utilizzo di Sistemi informativi Ospedalieri RIS, TMS Tecno, OnBiomed

Linguaggi e applicativi: C++, Pascal, Assembler 8086

Pacchetto Office, DataBase: Oracle, MYSQL, Browser-WEB, Remote Control, DICOM Viewer e conoscenze di base Network LAN e WAN

(aggiungere righe in caso di necessità)

Lingue Straniere:

Indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza

Inglese - Discreto _____

(aggiungere righe in caso di necessità)

Altre notizie ed informazioni personali ritenute utili

(aggiungere righe in caso di necessità)

Data__ 19/05/2025_____

FIRMA Gianni Andrea

(FIRMA AUTOGRAFA leggibile e per esteso, o FIRMA DIGITALE certificata)