

## CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

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

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

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ Guidi \_\_\_\_\_ Sandro \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

e-mail \_\_ Sandro.guidi@auslromagna.it \_\_\_\_\_

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)
Licenza media	30/06/1984	Scuola media statale Filippo zappi
Attestato di qualifica professionale "MONTATORE IMPIANTI FLUIDODINAMICI"	17/06/1986	CFP ENGIM Istituto Lugaresi di Cesena

#### **B) Incarichi di funzione** (riportare in ordine cronologico):

	Datore di lavoro (Ente) Denominazione, Sede legale, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data fine (gg/mm/aa)	Indicare numero di anni	Incarico	Materia
1.	Azienda Unità Sanitaria Locale della ROMAGNA	02/12/2024	01/12/2029	5 Anni	N° 1587-IF/2024  Delibera 373 del 02/12/2024	CONTROLLO PROCEDURE E ATTIVITA' DELLE CONVALIDE DELLE ATTREZZATURE DEL PROCESSO DI STERILIZZAZIONE E DELLE MANUTENZIONI PREVENTIVE
2.						
3.						

## 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)

<b>Datore di lavoro (Ente)</b> Denominazione, Sede legale, via, città	<b>data di inizio</b> (gg/mm/aa)	<b>data di cessazione</b> (gg/mm/aa)	<b>Indicare se:</b> - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	<b>Qualifica</b> area degli assistenti Es: coadiutore amministrativo	<b>Impegno orario settimanale</b> indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
Ausl 39 – Ospedale M. Bufalini di Cesena	08/11/2004	07/03/2005	determinato	Operatore tecnico Cat: B	36
Ausl 39 – Ospedale M. Bufalini di Cesena	08/03/2005	07/12/2005	determinato	Operatore tecnico Cat: B	36
Ausl 39 – Ospedale M. Bufalini di Cesena	29/12/2005	28/4/2006	determinato	Operatore tecnico Cat: B	36
Ausl 39 – Ospedale M. Bufalini di Cesena	29/04/2006	28/4/2008	determinato	Operatore tecnico Cat: B	36
<b>Interruzioni -</b> Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)			Motivo:		
<b>1</b> <b>Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività</b>  <b>Incarichi di responsabilità ricoperti</b> (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:	U.O. Fisica Medica ed Ingegneria Clinica  <b>SETTORE GAS MEDICALI</b>  Gestione impianti gas medicali (ossigeno, aria medica, protossido d'azoto, anidride carbonica e vuoto) dalle centrali di produzione, quadri di riduzione 1° e 2° stadio fino alle prese di erogazione, gestione fornitura e distribuzione dei recipienti mobili (bombole) di gas medicali dalle centrali/depositi fino ai reparti.  Gestione delle manutenzioni dei dispositivi medici per l'utilizzo gas medicali (flussimetri, regolatori del vuoto, riduttori di pressione, ecc).  Gestione e manutenzione centrali ed impianti e D.M distribuzione bombole.  Servizio di pronta disponibilità dei gas medicali.  Gestione ditte esterne in merito ai contratti dei gas medicali.  Utilizzo dei software dedicati info-health, criosystem, supervisor, log 80.				

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)

<b>Datore di lavoro (Ente)</b> Denominazione, Sede legale, via, città	<b>data di inizio</b> (gg/mm/aa)	<b>data di cessazione</b> (gg/mm/aa)	<b>Indicare se:</b> - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	<b>Qualifica</b> area degli assistenti Es: coadiutore amministrativo	<b>Impegno orario settimanale</b> indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
Azienda Unità Sanitaria Locale della ROMAGNA  <b>Interruzioni</b> - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)	29/04/2008	In corso	Indeterminato  Motivo:	Operatore tecnico specializzato Meccanico Cat: Bs	36
<b>Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività</b>  <b>Incarichi di responsabilità ricoperti</b> (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)	U.O. Fisica Medica ed Ingegneria Clinica				
Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	<p><b><u>LABORATORIO ELETTRONICA</u></b>                      Gestione apparecchiature elettromedicali: primo intervento, manutenzione preventive/correttive, verifica di sicurezza elettrica, collaudi, fuori uso e gestioni delle ditte esterne.</p> <p>Utilizzo dei software gestionali dedicati quali ON BIOMED, SPYLOG, CRYOABILITY</p> <p><b><u>PROCESSI DI STERILIZZAZIONE</u></b>                      Gestione delle apparecchiature legate al processo di sterilizzazione, quali lavastrumenti, autoclavi, lavaferri, apparecchiature per lavaggio ad ultrasuoni, lavaendoscopi, lavapadelle, termo sigillatrici, ecc.</p> <p>Collaborazione e valutazione gare d'acquisto lavaferri e lava padelle</p> <p><b><u>LABORATORIO ELETTRONICA PIEVESESTINA</u></b>                      Gestione apparecchiature da laboratorio: primo intervento, manutenzione preventive/correttive, verifica di sicurezza elettrica, collaudi, fuori uso e gestioni delle ditte esterne.</p> <p>Gestione apparecchiature della SALA CRIOBIOLOGICA e della BANCA DELLA CUTE, quali contenitori criogenici, serbatoio azoto liquido, contenitori portatili dry-shipper, congelatori a discesa programmata ecc.</p> <p>Utilizzo dei software gestionali dedicati quali ON BIOMED, SPYLOG, CRYOABILITY</p> <p>Servizio di pronta disponibilità per la gestione della sala criobiologica e delle apparecchiature del laboratorio di area vasta in collaborazione con il personale del trasfusionale e della banca della cute.</p> <p><b><u>MONITORAGGIO AMBIENTALE DEI GAS ANESTETICI IN SALA OPERATORIA</u></b>                      Esecuzione dei campionamenti ambientali in sala operatoria durante le sedute operatorie per tutto l'ambito dell'Azienda USL della Romagna (Rimini, Riccione, Cattolica, Cesena, Forli, Faenza, Lugo, Ravenna).</p> <p>Utilizzo della strumentazione specifica (campionatore multi punto gastromografo e software dedicato ecc..) per l'esecuzione delle verifiche, analisi dei dati, redazione di relazioni in collaborazione con il servizio di prevenzione (SPPA).</p>				

1

**D) 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:**

	<b>Datore di lavoro</b> Denominazione, Sede legale, via, città	<b>Ente dove viene svolta l'attività lavorativa</b> denominazione dell'Ente, sede, via, città	<b>data di inizio</b> (gg/mm/aa)	<b>data di cessazione</b> (gg/mm/aa)	<b>Indicare se:</b> - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	<b>Qualifica</b> area degli assistenti Es: coadiutore amministrativo	<b>Impegno orario</b> indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
<b>1</b>	SOEMS IMPIANTI di Mercato Saraceno	Azienda Unità Sanitaria Locale n39 di CESENA	01/01/1999	25/10/2000	indeterminato	Operatore tecnico elettricista	40
	<b>Interruzioni</b> - Aspettative senza retribuzione / compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)					Motivo:	
	<b>Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività</b>		Ufficio tecnico: Elettricisti				
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:		Servizio di manutenzione elettrica con il personale tecnico ausl 39				

*Ripetere lo schema per ogni altro rapporto di lavoro*

	<b>Datore di lavoro</b> Denominazione, Sede legale, via, città	<b>Ente dove viene svolta l'attività lavorativa</b> denominazione dell'Ente, sede, via, città	<b>data di inizio</b> (gg/mm/aa)	<b>data di cessazione</b> (gg/mm/aa)	<b>Indicare se:</b> - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	<b>Qualifica</b> area degli assistenti Es: coadiutore amministrativo	<b>Impegno orario</b> indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
<b>1</b>	Ditta SOGESTA Di Parma	Azienda Unità Sanitaria Locale n39 di CESENA	21/09/2001	01/12/2003	determinato	Operatore tecnico elettricista	40
	<b>Interruzioni</b> - Aspettative senza retribuzione / compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)					Motivo:	
	<b>Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività</b>		Ufficio tecnico; elettricisti				
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:		servizio di manutenzione elettrica con il personale tecnico ausl 39				

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:**

	<b>Datore di lavoro</b> Denominazione, Sede legale, via, città	<b>Ente dove viene svolta l'attività lavorativa</b> denominazione dell'Ente, sede, via, città	<b>data di inizio</b> (gg/mm/aa)	<b>data di cessazione</b> (gg/mm/aa)	<b>Indicare se:</b> - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	<b>Qualifica</b> area degli assistenti Es: coadiutore amministrativo	<b>Impegno orario</b> indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)	
<b>1</b>	Ditta SIEM IMPIANTI di Sant' Agata Feltria	Azienda Unità Sanitaria Locale n39 di CESENA	21/09/2001	30/11/2002	determinato	Operatore tecnico elettricista	40	
	<b>Interruzioni</b> - Aspettative senza retribuzione / compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)		01/12/2003	15/10/2004	Motivo:			
	<b>Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività</b>		Ufficio tecnico; Elettricisti					
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:		servizio di manutenzione elettrica con il personale tecnico ausl 39					

segue **CURRICULUM FORMATIVO**

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

	<b>Ente organizzatore</b> dell'evento formativo e/o aggiornamento professionale	<b>Tipologia evento</b> (es. Corso, Convegno, Seminario ecc.)	<b>Titolo</b> dell'evento formativo	<b>Data/date (gg/mm/aa) di svolgimento e durata</b> espressa in ore / giornate	<b>Numero di ECM</b> se previsti / eventualmente conseguiti
1.	Ministero dell'interno (Vigili del Fuoco Cesena)	Corso	ANTINCENDIO"-N° 2556/05 registrato su verbale n°5641 del 23/05/2005 ai sensi dell'art. 12 del D.lgs. 19/09/1994 n° 626, in base al disposto dell'art.3 della L. 28/11/1996, N 609 e del D.M. 10/03/1998	09/06/2005 ----H16	
2.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	corso	Corso di formazione per addetti all' antincendio per attività di rischio antincendio alto	23/05/2005 -----h8	
3.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	corso	Miglioramento della sicurezza nell' impiego di gas medicali in ambito ospedaliero e di emergenza	15/02/2007	
4.	ENERG Studio associato di ingegneria	Corso	Addetti alla prevenzione incendi, gestione delle emergenze (Aggiornamento)	21/11/2013 __ -H8	
5.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	corso	Le novità sul processo di sterilizzazione a vapore nelle strutture sanitarie e socio sanitarie	29/09/2009 -----H8	
6.	UNAIE EMILIA ROMAGNA	Corso	Corso di formazione per attestazione di PES o PAV conforme al livello della norma CEI 11-27 Ed terza "lavori in prossimità di impianti elettrici e lavori elettrici sotto tensione in BT e fuori tensione in AT e BT in conformità al testo unico sulla sicurezza"	25/11/2011	
7.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso	corso di informazione e formazione sui rischi lavorativi del personale tecnico" attestato e valido ai sensi della normativa vigente registrato al n°31/05	13/12/2005	
8.	Johnson&johnson MEDICAL	Corso	Corso Teorico - pratico di 1° livello su apparecchiature sterilizzatore ASP-STERRAD	27/10/2008_ _h5.30	
9.	AIIGM	Corso	Evento formativo Impianti Gas Medicali progettazione e gestione	16/05/2012	
10.	AIIGM	Corso	Evento formativo Caratteristiche e progettazione degli impianti gas medicali	27/11/2012	
11.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso	Corso regionale "la gestione sanitaria dei gas medicali	13/02/2013	
12.	SIAD Healthcare	Corso	Corso di formazione per l'utilizzo del sistema di automazione Cryoability	19/07/2013	

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

	<b>Ente organizzatore</b> dell'evento formativo e/o aggiornamento professionale	<b>Tipologia evento</b> (es. Corso, Convegno, Seminario ecc.)	<b>Titolo</b> dell'evento formativo	<b>Data/date (gg/mm/aa) di svolgimento e durata</b> espressa in ore / giornate	<b>Numero di ECM</b> se previsti / eventualmente conseguiti
13.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso	Evento formativo Uso in sicurezza dei dispositivi medici e degli impianti correlati all'uso dei gas medicali	21/11/2014	
14.	SIAD Healthcare	Corso	Corso di formazione per l'utilizzo del sistema di automazione Cryoability aggiornamento	11/02/2015	
15.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso	Processo di ricondizionamento dei dispositivi medici riutilizzabili normativa di riferimento, ruoli e responsabilità in ambito sanitario	18/02/2015 __h4.30	
16.	ENGINEERING IN HEALTHCARE (Politecnico di Milano)	Corso	Verifiche di sicurezza e controlli funzionali delle apparecchiature e dei sistemi elettromedicali secondo la norma CEI EN 62353:2014	28/05/2015	
17.	AIRNOVA	Corso	Corso di formazione per: sistema di monitoraggio Gas Anestetici mod EDO2000_GA Mobile	26/02/2016	
18.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso	LE PROCEDURE DEL PERCORSO PAC DI INTERESSE DELL'UO FISICA MEDICA E INGEGNERIA CLINICA	13/11/2017 -----h6	
19.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso	Evento formativo N 11962 edizione 1 L'elettrochirurgia ad alta frequenza	24/10/2017 __h3	
20.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso	SEDAZIONE ED ANALGESIA IN PS CON MISCELA DI PROTOSSIDO D'AZOTO	1801/2018 ----h2.30	
21.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso	Aggiornamento sulle procedure di gestione della Criobanca e del sistema Spylog finalizzato alla pronta disponibilità	30/05/2019 -----h6	
22.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso fad	Piano per la Sicurezza Informatica V.01 - Edizione: 1,	07/01/2019 ----h2	
23.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso	OMOGENEIZZAZIONE DELLE MODALITA' DI UTILIZZO DI ONBIOMED -	10/01/2019 -----h3	
24.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso	denominato Innovazione in Medicina Nucleare, dosimetria, CQ sistemi laser, neuronavigazione	11/11/2019 __h3	
25.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso fad	Sicurezza e Salute in Sanità - Aggiornamento	21/01/2020 -----h6	
26.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso Fad	Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità per TECNICI e AMMINISTRATIVI	30/01/2020 ---h5	

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

	<b>Ente organizzatore</b> dell'evento formativo e/o aggiornamento professionale	<b>Tipologia evento</b> (es. Corso, Convegno, Seminario ecc.)	<b>Titolo</b> dell'evento formativo	<b>Data/date (gg/mm/aa) di svolgimento e durata</b> espressa in ore / giornate	<b>Numero di ECM</b> se previsti / eventualmente conseguiti
27.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso	Corso Excel nella attività della fisica medica ed ing clinica	02/01/2020 __h8	
28.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso Fad	Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità per TECNICI e AMMINISTRATIVI - anno 2021	31/12/2021	
29.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso	Formazione generale sull'utilizzo del sistema Spylog Plus Supervisione Training e Supporto	1506/2021 ---h4	
30.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso	Gestione Operativa ex allegato G Norma UNI EN ISO 1396:2017	05/11/2021	
31.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso	Attività di convalida e di controllo delle attrezzature coinvolte nel ricondizionamento dei dm riutilizzabili	29/11/2022 ----h4	
32.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso Fad	Formazione Privacy 2022 edizione 2	09/01/2023 __h1	
33.	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso	Manutenzione ventilatori da trasporto OXYLOG DRAGER	13/11/2023 __h3	
23	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso	Edizione N 44 aggiornamento antincendio alto rischio	21/11/2023 ----h8	
24	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso	Corso di aggiornamento rischi specifici per i lavoratori del UO FMIC 3	28/11/2023 __h3	
25	Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna	Corso Fad	Responsabilità disciplinare e prevenzione della corruzione	29/12/2023 ---h3	
1.					
2.					
3.					
4.					

## **F) ULTERIORI INFORMAZIONI**

### **Capacità e competenze informatiche:**

*Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite*

*Durante le attività di lavoro ho acquisito le competenze informatiche relative al utilizzo dei software degli applicativi e gestionali con la partecipazione di corsi di approfondimento delle piattaforme*

Office \_\_\_(Excel\_word\_PowerPoint\_Outlook Ecc)\_mail Zimbra. ON BIOMED, SPYLOG, CRYOABILITY

Con Buone capacità di utilizzo

(aggiungere righe in caso di necessità)

### **Lingue Straniere:**

*Indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza*

Inglese scolastico\_\_\_\_\_

(aggiungere righe in caso di necessità)

### **Altre notizie ed informazioni personali ritenute utili**

(aggiungere righe in caso di necessità)

Data\_\_09/12/2024\_\_\_\_\_