

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il sottoscritto

(cognome)

(nome)

nato a MILANO

il

dichiara 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.

INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome [Cognome, Nome]	
Indirizzo [Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita [Giorno, mese, anno]	

ESPERIENZE LAVORATIVE	[elenicare separatamente ciascuna attività svolta]
• Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	DA 01/12/1988 A 31/03/1989
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente	AUSL N. 13 EMILIA-ROMAGNA
• Qualifica/profilo professionale	ASSISTENTE MEDICO DI ORTOPEDIA
• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	A TEMPO PIENO
• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
• Ambito di attività	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
• Principali mansioni e responsabilità	ATTIVITA' DI REPARTO, SALA OPERATORIA, SALA GESSI
• Capacità e competenze acquisite	GESTIONE BASILARE DELLE EMERGENZE E DI ALCUNE ATTIVITA' DI ROUTINE IN AMBITO ORTOPEDICO

DA 22/08/1990 AD OGGI

AUSL 13 EMILIA ROMAGNA, AUSL 1 LOMBARDIA, AUSL REGGIO EMILIA, AUSL DI IMOLA E AUSL DELLA ROMAGNA

ASSISTENTE MEDICO E IN SEGUITO DIRIGENTE MEDICO DI PATOLOGIA CLINICA

A TEMPO PIENO

LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA,
SERVIZIO TRASFUSIONALE
GESTIONE TERAPIE ANTICOAGULANTI ORALI
PRELIEVI EMATICI VENOSI ED ARTERIOSI

ATTIVITA' NEI SEGUENTI SETTORI: EMATOLOGIA, COAGULAZIONE,

BATTERIOLOGIA,ELETTROFORESI SIEROPROTEICA,BIOCHIMICA AUTOMATIZZATA,IMMUNOMETRIA,HPLC,ALLERGOLOGIA,ESAME DELLE URINE E DELLE FECI

RESPONSABILITA' PER 15 ANNI DELLE TERAPIE ANTICOAGULANTI ORALI (CLINICA E LABORATORIO) (AUSL RE)

RESPONSABILITA' PER 5 ANNI DEL SETTORE ELETTROFORESI SIEROPROTEICHE ED IMMUNOFISSAZIONI (AUSL IMOLA)

RESPONSABILITA' PER 4 ANNI DEL SETTORE DI EMATOLOGIA (AUSL IMOLA)

GESTIONE COMPLETA DELLE SEGUENTI AREE:ELETTROFORESI SIEROPROTEICA,ELETTROFORESI DELLE PROTEINE URINARIE, IMMUNOFISSAZIONI SIERICHE ED URINARIE, ISOELETTROFOCUSING,DIAGNOSTICA DELLE PROTEINE SPECIFICHE,ESAME CHIMICO-FISICO E BATTERIOLOGICO DELLE URINE,ANALISI DEL LIQUIDO SEMINALE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Titolo di studio (lauree, specializzazioni) <i>[elencare separatamente ciascun titolo]</i>	1)LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA 2)SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA GENERALE 3)SPECIALIZZAZIONE IN BIOCHIMICA E CHIMICA CLINICA
Conseguito presso:	1)UNIVERSITA' DI BOLOGNA 2)UNIVERSITA'DI PARMA 3)UNIVERSITA' DI MODENA
Data conseguimento (gg/mm/aa)	1)13/11/1986 2)10/07/1991 3)07/11/1995
durata percorso di studio	1) 6 ANNI 2)5 ANNI 3)4 ANNI
• Corsi universitari <i>[elencare separatamente ciascun corso]</i> (dottorati, master, corsi di perfezionamento) Conseguito presso:	
• Data conseguimento (gg/mm/aa)	
• durata corso	
• 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, valutazione finale, n.ro di crediti ECM assegnati,ecc...]</i>	-CORSO REGIONALE DI EMATOLOGIA DI LABORATORIO: ALGORITMI DECISIONALI IN EMATOLOGIA DI LABORATORIO E C. Q. SU STRISCIO DI SANGUE PERIFERICO, ORGANIZZATO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA DAL 6 AL 10 SETTEMBRE 1993 -CORSO REGIONALE DI EMATOLOGIA DI LABORATORIO: IL CONTROLLO DI QUALITA' IN EMATOLOGIA E LA GESTIONE DEL LABORATORIO IN EMATOLOGIA, ORGANIZZATO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA DAL 26 AL 30 SETTEMBRE 1994 -CORSO REGIONALE DI EMATOLOGIA DI LABORATORIO: COAGULAZIONE:CONTROLLO DI QUALITA' DIAGNOSTICA DI ALTERAZIONI ACQUISITE DI CONDIZIONI TROMBOFILICHE ED EMORRAGICHE E MONITORAGGIO DELLA TERAPIA , ORGANIZZATO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA DAL 25 AL 29 SETTEMBRE 1995 -CORSO REGIONALE DI EMATOLOGIA DI LABORATORIO ORGANIZZATO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA DAL 13 AL 17 OTTOBRE 1997 -CORSO AVANZATO DI EVIDENCE-BASED HEALTH CARE ED ALTRI STRUMENTI DEL GOVERNO CLINICO, ORGANIZZATO DALL'ARCISPEDALE SANTA MARIA NUOVA, DALL'AUSL DI REGGIO EMILIA E DAL GIMBE NELL'ANNO 2001

(segue)

	<p>PER UN TOTALE DI 612 ORE E L'ASSEGNAZIONE DI 50 CREDITI ECM</p> <p>-PROGETTO INTERAZIENDALE DI EBM DI DIAGNOSTICA DI LABORATORIO, ORGANIZZATO DALL'ARCISPEDALE SANTA MARIA NUOVA, DALL'AUSL DI REGGIO EMILIA E DAL GIMBE DA APRILE A MAGGIO 2002 CON L'ASSEGNAZIONE DI 50 CREDITI ECM</p>
<p>• Attività di aggiornamento (partecipazione a corsi di aggiornamento, ecc...)</p> <p><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, n.ro di crediti ECM assegnati, precisare se la partecipazione sia avvenuta in qualità di docente o relatore]</i></p>	<p>PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE: AGGIORNAMENTI WORKSHOP AVANZATO IN EBM, ORGANIZZATO DALL'ARCISPEDALE SANTA MARIA NUOVA DI REGGIO EMILIA DA APRILE E DICEMBRE 2002 CON ASSEGNAZIONE DI 35 CREDITI ECM</p>
<p>• Altre esperienze</p> <p><i>[elencare separatamente ciascun esperienza, ritenuta coerente con il profilo da ricoprire, indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, data/periodo di svolgimento, impegno orario]</i></p>	

ULTERIORI INFORMAZIONI	
<p>Lingue Straniere</p> <p><i>[Indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza]</i></p>	<p>INGLESE: LIVELLO BUONO</p> <p>FRANCESE: LIVELLO ELEMENTARE</p>
<p>Capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali</p> <p><i>[Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].</i></p>	<p>CAPACITA' RELAZIONALI IN SEGUITO A PARTECIPAZIONE AI SEGUENTI CORSI:</p> <p>-LE CAPACITA' RELAZIONALI PER LO SVILUPPO ORGANIZZATIVO DEL PERSONALE DEL DIPARTIMENTO CHIMICO-CLINICO DELL'A.O.S.M.N. DI REGGIO EMILIA(28 ORE)</p> <p>-L'EMPOWERMENT NELLA MALATTIA CRONICA, ORGANIZZATO DALL'A.U.S.L. DI REGGIO EMILIA DAL 29 AL 31 OTTOBRE 2001</p>
<p>Altre Capacità e competenze</p> <p><i>[Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].</i></p>	
<p>Eventuali Allegati</p>	<p>N.2 PUBBLICAZIONI</p>

Data 10-07-2025

IL DICHIARANTE

(leggibile e per esteso)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente con le modalità indicate nel bando di avviso

(qualifica, cognome, nome del pubblico ufficiale che riceve la documentazione)

(segue)