

Determinazione Dirigenziale N. 000054 del 30/01/2024

Struttura Proponente: UOC Acquisizione Beni e Servizi

Centro di costo: A0RZ21JC1

Proposta: 000058 del 26/01/2024

Oggetto:

NOMINA DELLA COMMISSIONE TECNICA GIUDICATRICE INCARICATA DELL'ESPLETAMENTO DELLE PROCEDURE RELATIVE ALL'AGGIUDICAZIONE DELLA FORNITURA DI UN SISTEMA MACCHINA REATTIVI PER ESECUZIONE ELETTROFORESI E IMMUNOFISSAZIONE SU SIERO E URINE PER LE NECESSITÀ DEL LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO-FORLANINI, PER UN FABBISOGNO DI MESI 36. IL PRESENTE PROVVEDIMENTO NON COMPORTA ONERI DI SPESA.

**IL DIRETTORE DELLA
STRUTTURA PROPONENTE**

Paolo Farfusola

L'Estensore: **Monica Tanturli**

Data 26/01/2024

Il Responsabile del Budget:

Data

Il Dirigente e/o il Responsabile del procedimento con la sottoscrizione della proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza

Il Responsabile del Procedimento: **Paolo Farfusola**

Data 29/01/2024

Il Dirigente Addetto al Controllo di Gestione: **Miriam Piccini**

Data 30/01/2024

Conto Economico/Patrimoniale su cui imputare la spesa: **Presa Visione**

Hash proposta: 05125ef5b06ba54ac8764f85462e1795f27fe0f38a394d7210817f48f871ad0b

IL DIRETTORE U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

VISTI

il D. Leg.vo n. 502 del 30/12/92 e successive modifiche ed integrazioni, recante norme sul “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art.1 della L. n. 421 del 23/10/92”;

la L.R. n. 18 del 16/06/94 e successive modifiche ed integrazioni recante “Disposizioni per il riordino del Servizio Sanitario Regionale ai sensi del D. Leg.vo n. 502/92 e successive modifiche ed integrazioni – Istituzione delle Aziende Unità Sanitarie Locali e delle Aziende Ospedaliere”;

la L.R. n. 45 del 31/10/96 recante “Norme sulla gestione contabile e patrimoniale delle Aziende Unità Sanitarie Locali e delle Aziende Ospedaliere”;

la L. n. 213 del 30/12/2023: Bilancio di previsione dello Stato per l’anno finanziario 2024 e bilancio pluriennale per il triennio 2024 - 2026;

la L.R. n. 23 del 29/12/2023: Legge di stabilità regionale 2024;

la L.R. n. 24 del 29/12/2023: Bilancio di previsione finanziario della Regione Lazio 2024-2026;

il D. Leg.vo n. 36 del 31 Marzo 2023: Codice dei contratti pubblici in attuazione dell’articolo 1 della Legge 21 Giugno 2022, n. 78, recante delega al Governo in materia di contratti pubblici;

la delega, conferita dal Direttore Generale con propria deliberazione n. 1702 del 07/12/2021, alla formalizzazione mediante Determinazione dirigenziale degli atti di nomina delle Commissioni giudicatrici, a seguito dell’individuazione dei singoli componenti da parte della Direzione Aziendale;

PREMESSO

- che, con deliberazione n. 1465 del 04/10/2023, è stata indetta una gara telematica a procedura aperta per la fornitura di un Sistema macchina reattivi per l’esecuzione dell’elettroforesi e immunofissazione su siero e urine per le necessità per 24 mesi del Laboratorio di Patologia clinica dell’Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini;

- che la gara a procedura aperta suddetta, con scadenza del termine per la presentazione delle offerte il 14/11/2023, è andata deserta;

- che pertanto si è proceduto, ai sensi dell’art. 76, co. 2, lett. a), invitando a partecipare alla nuova procedura la Ditta Sebia Italia che ha risposto con manifestazione di interesse entro il termine perentorio del 20/12/2023 all’avviso esplorativo pubblicato sul sito aziendale preposto;

CONSIDERATO

- che la scadenza per la ricezione delle offerte relative alla nuova procedura è stata fissata alle ore 12.00 del giorno 15/01/2024;

- che la nomina della Commissione Tecnica giudicatrice deve avvenire dopo la scadenza dei termini fissati per la presentazione delle offerte;

- che, con nota documento n. 15682/2024 del 25/01/2024, la Direzione Sanitaria aziendale ha individuato quale Commissione Tecnica giudicatrice

incaricata di esperire le procedure della suddetta gara, il sotto indicato personale in possesso della necessaria e specifica professionalità in materia:
Presidente D.ssa Giovanna Carboni Dirigente medico-U.O.C. Patologia clinica
Componente D.ssa Luigia Pucci Dirigente medico – U.O.C. Patologia clinica
Componente D.ssa Antonietta Caiazzo Tecnico sanitario di laboratorio biomedico – U.O.C. Patologia clinica

- che il suddetto personale ha rilasciato, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione di inesistenza delle cause di incompatibilità e di astensione, di cui all'art. 93 del D. Leg.vo n. 36/2023, inviando inoltre i propri curricula professionali, allegati al presente atto (all. 1);

- che l'aggiudicazione della gara in questione avverrà attenendosi al criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi dell'art. 108, co. 1, del D. Leg. vo n. 36/2023;

- che, ai sensi della normativa vigente, la verifica della documentazione amministrativa relativa alla presente gara e' stata effettuata dal Responsabile del Procedimento in data 17/01/2024;

- che, ai sensi dell'art. 20 del D.Leg.vo n. 36/2023, verrà pubblicato sull'apposito sito aziendale l'avviso per la trasparenza;

- che il presente atto non comporta alcun onere economico aggiuntivo per l'Azienda Ospedaliera;

ATTESTATO

che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge 20/94 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della Legge 241/90, come modificato dalla Legge 15/2005;

PROPONE

- di nominare la Commissione Tecnica giudicatrice incaricata dell'espletamento delle procedure relative all'aggiudicazione della fornitura di un Sistema macchina reattivi per l'esecuzione dell'elettroforesi e immunofissazione su siero e urine per le necessità per 36 mesi del Laboratorio di Patologia clinica dell'Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini, nella seguente composizione:

- PRESIDENTE: D.ssa Giovanna Carboni - Dirigente medico UOC Patologia clinica

- COMPONENTE: D.ssa Luigia Pucci Dirigente medico UOC Patologia clinica

- COMPONENTE: D.ssa Antonietta Caiazzo Tecnico sanitario di laboratorio biomedico – U.O.C. Patologia clinica

- di pubblicare, ai sensi dell'art. 28 del D. Leg.vo n. 36/2023, il presente atto sull'apposito sito aziendale Amministrazione trasparente – Bandi di gara;

- svolgerà le funzioni di segretario verbalizzante la D.ssa Monica Tanturli, Collaboratore Amministrativo che, in caso di assenza e/o impedimento, potrà essere sostituita in dette funzioni da altro personale in servizio presso la U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi.

**IL DIRETTORE U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI
(DOTT. PAOLO FARFUSOLA)**

**Formato europeo
per il curriculum
vitae**



Informazioni personali

Nome	Carboni giovanna
Amministrazione	Az. Ospedaliera San Camillo Forlanini
Telefono dell'Ufficio	06-58704484
Fax dell'Ufficio	06-58704249
E-mail istituzionale	gcarboni@scamilloforlanini.rm.it

Nazionalità	Italiana
-------------	----------

Data di nascita	06/11/1957
-----------------	------------

Esperienza lavorativa

responsabilità • Principali mansioni e	<p>attività presso la n.o.c di biochimica clinica: da febbraio 1994 a tutt'oggi partecipa ai turni di guardia di laboratorio notturna e relativi allo studio delle proteine: di validazione e referenziazione degli esami di diagnostica di base e specialistica -da luglio 2014 a tutt'oggi presso la sezione di elettroliti e proteine con compiti di automazione e del controllo di qualità intralaboratorio e interlaboratorio: esami di funzionalità coagulativa di routine e di specialistica; verifica del sistema organizzazione e coordinamento del settore; validazione e referenziazione degli -da luglio 2008 a maggio 2014 presso la sezione di coagulazione con attività di intralaboratorio e interlaboratorio: emocromocitometri; verifica del sistema di automazione e del controllo di qualità validazione, referenziazione ed eventuale revisione microscopica degli esami -da luglio 1992 a giugno 2008 presso la sezione di ematologia con compiti di richieste in urgenza ed emergenza di pronto soccorso e dei reparti: laboratorio di emergenza aziendale (con esecuzione e referenziazione delle analisi -da febbraio 1994 a giugno 1992 presso la sezione urgenze (successivamente all'interno della n.o.c. di biochimica clinica e stata impegnata:</p>
• Tipo di impiego	Direttore medico
• Tipo di azienda o settore	
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	circolo diamicolese n.81 00125 roma azienda ospedaliera san camillo forlanini
• Date (da - a)	san camillo: direttore medico presso l'unità operativa complessa di biochimica clinica osp. da febbraio 1994, ininterrottamente a tutt'oggi, presta servizio con la qualifica di dal 10 con la qualifica di assistente medico di laboratorio a tempo pieno. in servizio di ruolo dal febbraio 1994 come vincitore di concorso pubblico presso la ex

Istruzione e formazione

• Date (da - a)	laurea in medicina e chirurgia, conseguita il 3 novembre 1988 presso l'università degli studi di roma "la sapienza" con votazione 110/110 e lode. abilitazione all'esercizio della professione di medico - chirurgo conseguita con esame di stato presso l' università degli studi di roma "la sapienza" nella sessione di novembre 1988.
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	specializzazione in microbiologia e virologia , conseguita il 3 febbraio 1995 presso l'università degli studi di roma "la sapienza" . corso di citomorfologia del midollo osseo anno 2002
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione	

ambiente multiculturale' occupando vivere e lavorare con altre persone' in relazionali Capacità e competenze	1992-1998 regione Lazio: "Il laboratorio di urgenza ed emergenza " nell'anno accademico docente del corso teorico pratico della scuola medica ospedaliera di roma della ha svolto attività di formazione e didattica.
--	--

• Capacità di espressione orale	discreto
• Capacità di scrittura	buono
• Capacità di lettura	buono
	INGLESE

Altre lingue

Madrelingua	italiana
--------------------	----------

Capacità e competenze personali acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.
--

lingua nazionale (se pertinente)	
---	--

<p>posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.</p>	<p>docente di "metodologie biochimiche" nell'anno accademico 2003-2004 del corso di laurea per tecnico sanitario di laboratorio biomedico dell'università di roma "la sapienza". docente di "biologia applicata" corso integrato di biologia-biochimica, negli anni accademici 2006-2007, 2007-2008. docente di "biologia e istologia" corso integrato di biologia-biochimica negli anni accademici 2008-2009 e 2009-2010 del corso di laurea in infermiere generale e pediatrico dell'università degli studi di roma "la sapienza".</p>
--	--

<p>Capacità e competenze organizzative <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i></p>	
---	--

<p>Capacità e competenze tecniche <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>buona conoscenza dei principali sistemi informatici e della navigazione su internet. uso corrente dei programmi di gestione utilizzati in laboratorio (themix, wif, central link).</p>
--	---

<p>Capacità e competenze artistiche <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p>	
--	--

<p>Altre capacità e competenze</p>	
---	--

GIOVANNA CARBONI

BOMA S21011S054

<p>Allegati</p>	
------------------------	--

<p>Ulteriori informazioni</p>	<p>partecipazione ai corsi ECM e, attestabile sul sito codice professionale riguardanti le comuni tematiche di patologia clinica. la più frequentata regolarmente numerosi corsi di formazione e aggiornamento</p>
--------------------------------------	--

<p>Patente o patenti</p>	<p>Patente auto B</p>
---------------------------------	-----------------------

<p>Competenze non precedentemente indicate</p>	
---	--

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



**INFORMAZIONI
PERSONALI**

Nome Luigia Pucci
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail lpucci@scamilloforlanini.rm.it
Nazionalità Italiana
Data di nascita

Luigia Pucci
Pagina 1 - Curriculum vitae di

responsabilità
Principali mansioni e
Tipo di impiego
Tipo di azienda o settore

Responsabile sezione coagulazione, studio delle proteine sieriche ed urinarie
Dirigente Medico- Disciplina Patologia Clinica, tempo determinato.
IRCCS

lavoro
Nome e indirizzo del datore di

IMI L. Spallanzani, via Portuense 292, Roma.
UOC Biochimica Clinica e Farmacologia,

dal 01/11/2009 al 12/06/2010

Tipo di impiego
Tipo di azienda o settore
lavoro

Dirigente Medico- Disciplina Patologia Clinica, tempo indeterminato.
Azienda Sanitaria Pubblica

Nome e indirizzo del datore di
dal 10/06/2010 ad oggi

Azienda Ospedaliera S. Camillo-Forlanini, Circonvallazione Gianicolense 87, Roma

ESPERIENZA LAVORATIVA

dal 30/06/09 al 14/08/09

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Presidio Ospedaliero di Palestrina, Viale Pio XII, Palestrina (Rm), ASL ROMA G

Tipo di azienda o settore

Azienda Sanitaria Pubblica

Tipo di impiego

Dirigente Medico- Disciplina Patologia Clinica, tempo determinato

dal 19/05/09 al 29/06/09

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Presidio Ospedaliero Colleferro,(RM) Viale Savoia 1, ASL ROMA G

Tipo di azienda o settore

Azienda Sanitaria Pubblica

Tipo di impiego

Dirigente Medico- Disciplina Patologia Clinica, tempo determinato

Gennaio-maggio 2009

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Presidio Ospedaliero di Palestrina, Viale Pio XII, Palestrina (Rm), ASL ROMA G
Ospedale GB Grassi, Via Gian Carlo Passeroni Ostia Lido 28 (RM), ASL ROMA D

Tipo di azienda o settore

Azienda Sanitaria Pubblica

Tipo di impiego

Medico sostituto con incarico medicina specialistica branca Patologia Clinica

Fulvia Pucci
Pagina 5 - Curriculum vitae di

Gennaio- dicembre 2008

responsabilità
Principali mansioni e
Tipo di azienda o settore

ore e presso ASL ROMA C per un totale di 455 ore;
ASL ROMA C per un totale di 308 ore, presso la ASL ROMA D per un totale di 218
Medico sostituto con incarico medicina specialistica branca Patologia Clinica presso

Gennaio- dicembre 2007

responsabilità
Principali mansioni e
Tipo di azienda o settore

ore e presso ASL ROMA C per un totale di 685 ore
ASL ROMA C per un totale di 218 ore, presso la ASL ROMA D per un totale di 218
Medico sostituto con incarico medicina specialistica branca Patologia Clinica presso

Gennaio- dicembre 2008

Tipo di azienda o settore
Principali mansioni e
responsabilità

Medico sostituto con incarico medicina specialistica branca Patologia Clinica presso
ASL ROMA G per un totale di 300 ore, presso la ASL ROMA D per un totale di 253
ore e presso il C.N.S.R. del Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri per un totale
di 60 ore

Gennaio- dicembre 2005

Tipo di azienda o settore
Principali mansioni e
responsabilità

Medico sostituto con incarico medicina specialistica branca Patologia Clinica presso
ASL ROMA G per un totale di 368 ore

Maggio -novembre 05

Nome e indirizzo del datore di
lavoro

Policlinico Umberto I, dipartimento di Biotecnologie Cellulari ed Ematologia

Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego

Università di Roma "La Sapienza"
Contratto di collaborazione coordinata e continuativa

Dicembre 2004 –febbraio 2005

Nome e indirizzo del datore di
lavoro

Policlinico Umberto I, dipartimento di Biotecnologie Cellulari ed Ematologia

Tipo di azienda o settore

Università di Roma "La Sapienza"

Guida Ricci
Pagina 3 - Curriculum vitae di

scienze. INT J TUBERC LUNG DIS 30(11):1224-1231

Colizzi, Blood and urine inducible protein 10 as potential markers of disease
A. Mazzuca, G. Iugheri, T. Guindolo, E. Chiaroli, A. Antonelli, G. Ricci, K. Reither, D.
- G. Perrone, A. Cammas, V. Vanni, G. Cuzzi, E. Aloi, M. Nardone, J. Zdzienicka, R.
Articoli su rivista

ATTIVITÀ SCIENTIFICA

principalmente la medicina di laboratorio

1999-2019

Ha partecipato a numerosi congressi nazionali e internazionali riguardanti

2008-2019

Ha frequentato diversi corsi al fine di conseguire i crediti ECM richiesti

29/10/1999

Novembre 1999

10/09/2003

20/12/2004

Laurea in Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Roma "La Sapienza",

Abilitazione alla professione medica, Università degli Studi di Roma "La Sapienza",

Iscrizione all'Ordine dei Medici e Chirurgi di Roma, n° ordine 22423

Università degli Studi di Roma "La Sapienza",

Specializzazione in Patologia Clinica indirizzo generale e direttivo presso

FORMAZIONE ISTRUZIONE E

responsabilità
Principali mansioni e
Tipo di impiego

terapia con composti glicozidici

Valutazione dell'attivazione del gene PPAR α in soggetti con Diabete tipo 2 sottoposti a
prestazione professionale occasionale

- Angela Cannas, Ludovica Calvo, Teresa Chiacchio, Gilda Cuzzi, Valentina Vanini, Francesco N Lauria, Luigia Pucci, Enrico Girardi, Delia Goletti. "*IP-10 detection in urine is associated with lung diseases*". BMC Infectious Diseases 01/2010; 10:333. · 3.03 Impact Factor

- Valentina Vanini , Elisa Petruccioli, Gilda Cuzzi, Cristina Di Giacomo, Luigia Pucci, Marzia Montalbano, Raffaella Lionetti, Angela Testa, Daniele Lapa, Assunta Navarra, Linda Petrone, Teresa Chiacchio, Ubaldo Visco-Comandini, Delia Goletti. "*High urine IP-10 levels associate with chronic HCV infection*". The Journal of infection 01/2014; · 4.13 Impact Factor

-Berno Giulia , Zaccarelli Mauro , Gori Caterina , Tempestilli Massimo , Pucci Luigia Antinori Andrea , Perno Carlo Federico , Pupillo Leopoldo Paolo , D'Arrigo Roberta "*Potential implications of CYP3A4, CYP3A5 and MDR-1 genetic variants on the efficacy of Lopinavir/Ritonavir LPV/r) monotherapy in HIV-1 patient*". Journal of the international AIDS Society 2014, 17 (Suppl 3)

-Tempestilli M, Pucci L, Notari S, Di Caro A, Castilletti C, Rivelli MR, Agrati C, Pucillo LP.
"Diagnostic performances of clinical laboratory tests using Triton X-100 to reduce the biohazard associated with routine testing of Ebola virus-infected patients". Clin Chem Lab Med. 2015 Nov;53(12):1967-73.

Abstract

- Giulia Berno Mauro Zaccarelli Caterina Gori Massimo Tempestilli Luigia Pucci

Luigia Pucci
Bagnoli - Dipartimento di

secondo mine della mattina che meglio si adatta alle esigenze dei pazienti in cura
rispetto alla crescita. In accordo con le attuali linee guida si sono iniziate le
gli, esecuzione della spuntatura e protezione e mediante carico di tali parametri
della vita microbiologica umana e della B. microbiologica umana in seguito
pazienti sottoposti a differenti approcci terapeutici attraverso il dosaggio molecolare
IP-10 coordinato dalla dott. Delia Goletti, valutando l'eventuale danno renale nei
Ho partecipato a due programmi di ricerca: Progetto Primo Rene e Progetto MCIT -

Attività di ricerca

Roma, 22-23 maggio 2014 - Sheraton Conference Center
e. Congresso ICAR 2014, Italian Conference on AIDS and Related Issues
"Efficacy of CYP3A4, CYP3A5 and MDR-1 genetic variants on the efficacy of
Andrea Antinori, Carlo Federico Perno, Leopoldo Paolo Pupillo, Roberta D'Arrigo

Դրանք Երևան
Բաժնի 2 - Տրանսպորտային կապ

Гидра Риси
Радина 8 - Силсипилм лӳсӧ аҥ

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

- Buona padronanza nei processi di controllo qualità.
- Buona conoscenza dei sistemi e processi analitici .

**PRINCIPALI CORSI DI
AGGIORNAMENTO**

- Utilizzo del Nefelometro BN Prospec per il dosaggio delle proteine e la valutazione del danno Renale, INMI L. Spallanzani, 2015 (partecipazione come Tutor alla Preparazione, Attuazione e Realizzazione del corso di formazione professionale sul campo in tre edizioni);
- Corso base su BN ProSpec , Milano 2-8 novembre 2010;
- Medicina di Laboratorio ed esame urine: appropriatazza, linee guida e nuove tecnologie, Roma 14 ottobre 2010;
- Dimostrazione analizzatore per esame urine Sysmex Uf 1000i presso società Dasit Spa di Cornaredo e presso ospedali riuniti di Bergamo,2-3 novembre 2011;
- Urinology 2013, gruppo GIAU, Abano Terme (PD), 6-7 maggio 2013;
- Urinalysis customer's Meeting, Roma 25 settembre 2014;
- 1° Congresso Nazionale della Medicina di Laboratorio Sibioc Simel, Parma 15-18 novembre 2011;
- Le malattie autoimmuni nella diagnostica clinica", Roma Ospedale San Pietro Fatebenefratelli,15 novembre 2010;
- Le giornate del metabolismo fosfocalcico", Roma Ospedale Gemelli29 maggio 2012;
- Corso di formazione generale obbligatorio per i lavoratori dell'INMI ai sensi dell' art.37 del Dlgs 81/2008", 14 maggio 2012 , Roma INMI L.Spallanzani;
- Introduzione ai Metodi Statistici ed Epidemiologici nella Ricerca Biomedica, Roma INMI L.Spallanzani Ottobre-novembre 2012;
- Corso di formazione specifica obbligatorio per i lavoratori dell'INMI ai sensi dell'

Guida Ricci
pagina 7 - Curriculum vitae di

Roma' 23-05-2012'

paciente in terapia antitumorale orale :cosa è cambiato davvero Policlinico Gemelli

-Corso di formazione per la gestione della terapia antitumorale Il percorso del 2015-' 28-02-2015:'

-Appropriatezza in medicina di laboratorio. 2. Filippo Meni Roma' 28-05-2015' 05-02-
emergenti' 8-10 \04\2015 INMI L. Spallanzani Roma:

-Aspetti di sicurezza e diagnostica degli agenti di gruppo di rischio 3 e 4: virus
emergenti' nuovo coronavirus 08-10 \04\2013 INMI L. Spallanzani Roma:

- Aspetti di sicurezza e di diagnosi degli agenti di gruppo di rischio 3 e 4: virus
emergenti' 14-12 \04\2014 INMI L. Spallanzani Roma:

- Aspetti di sicurezza e diagnostica degli agenti di gruppo di rischio 3 e 4: virus
INMI L. Spallanzani Roma 10\11-11\2012:'

-Corso teorico pratico su aspetti di sicurezza di agenti di gruppo di rischio 3 e 4'
emergenti' 8-10 \04\2015 INMI L. Spallanzani Roma:

Spallanzani 4 giornate dal 23 al 28\8\ 2013:'

-Aggiornamento di 102 e 108 nell'ambito del sistema di gestione di qualità,, INMI
Spallanzani 18\15\2014:'

-La norma UNI EN ISO 12188: 2012 per i laboratori medici,, ex form. 111213' INMI
Analisti,, ex form. 144113' INMI Spallanzani 10-18\15\2012:'

-La nuova UNI EN ISO 9001: 2012. Nuovi Approcci di Metodo nei Laboratori di
ZIMED'8-10 ottobre 2013:'

-Innovazione ed evidenze in Medicina di Laboratorio,, Torino Congresso Nazionale
2013:'

art.37 del Dlgs 81\2008' n. 3 incontri (15 h), Roma INMI L.Spallanzani '2 dicembre

Luigi Pucci
Pagina 8 - Curriculum vitae di

COMPETENZE

Powerpoint; Gestione dati su Excel; Organizzazione informatica e tecnologica dei
Buona conoscenza di programmi di video scrittura in ambiente Windows e di

- Capacità di espressione orale
- Capacità di scrittura
- Capacità di lettura

Sufficiente

Sufficiente

Buona

Inglese

ALTRE LINGUE

MADELLINGUA

Italiana

INFORMATICHE

sistemi analitici di laboratorio.

PATENTE

Patente di tipo B

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".

Dott.ssa Luigia Pucci

RIEPILOGO CURRICULUM



Curriculum (codice **4G4EQ7CN94**)

Riepilogo dei dati inseriti:

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- Confermo di aver letto e ben compreso l'informativa sul trattamento dati
- Rilascio dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i. - Testo Unico delle disposizioni amministrative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa
- Dichiaro di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto sotto la mia personale

Patente: **B**

Autorità emissione documento riconoscimento: **comune di montebelluna**

Data scadenza documento riconoscimento: **18/10/2022**

Data emissione documento riconoscimento: **10/06/2012**

Numero documento riconoscimento: **020040311**

Tipo documento riconoscimento: **Carta di identità**

CAP di residenza: **31032**

Provincia di residenza: **TV**

Comune di residenza: **Montebelluna**

Numero di residenza: **330**

Indirizzo di residenza: **Via S. Maria 330**

Nazione di residenza: **Italia**

Email: **antonietta.cavazzo@comune.montebelluna.tv**

Cellulare: **+39042308301**

Codice fiscale: **020111531030000**

Comune di nascita: **Montebelluna**

Nato/a il: **18/10/1982**

Sesso: **Femmina**

Nome: **ANTONIETTA**

Cognome: **CAVAZZO**

ANAGRAFICA

INFORMAZIONI PERSONALI

Cittadinanza: **Cittadino Italiano o Unione Europea**

Paese: **Italia**

Iscrizione nelle liste elettorali (esercizio del diritto di voto): **Si, dichiaro di essere iscritto nelle liste elettorali di un Comune italiano**

Comune di iscrizione nelle liste elettorali: **Monterotondo**

Posizione rispetto gli obblighi di leva: **Non tenuto**

TITOLI DI STUDIO E ABILITAZIONI PROFESSIONALI

Tipo di Titolo di Studio: **Diploma scuola secondaria di secondo grado (Diploma)**

Titolo di Studio: **Istituto Tecnico Commerciale indirizzo ragionieri programmatori**

Istituto/Università: **istituto tecnico commerciale Pianma Fejevi**

Indirizzo: **Frattamaggiore napoli**

Anno di conseguimento: **1982**

Durata: **5**

Voto (numeratore): **36**

Voto (denominatore): **60**

Conseguito all'estero

Tipo di Titolo di Studio: **Diploma universitario o equipollente**

Titolo di Studio: **Attestati e diplomi di corsi professionali organizzati dalle regioni**

Istituto/Università: **Presidio ospedaliero di Frattamaggiore NA**

Indirizzo: **Via S. Rocco 20000 Frattamaggiore NA**

D)

Qualifica: **Collaboratore professionale sanitario - Tecnico sanitario di Laboratorio Biomedico (cat.**

Tipo Ente: **Pubblico**

Indirizzo: **VIA DELLA COMMENDA 15 50133 MIGNANO**

Ente: **ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTI DI MIGNANO**

Esperienza terminata il: **12/10/2001**

Esperienza iniziata il: **08/10/1985**

ESPERIENZE GLOBALI PRESSO PA COME DIPENDENTE

Conseguito all'estero

Voto (denominatore): **110**

Voto (numeratore): **101**

Durata: **3**

Conseguito in data: **24/11/2003**

Indirizzo: **VIA CRACOVIA 20 00133 Roma**

Istituto/Università: **Università degli studi di Roma Tor Vergata**

Titolo di Studio: **SM13 - Tecniche di Laboratorio Biomedico**

Tipo di Titolo di Studio: **Laurea triennale o laurea di primo livello**

Conseguito all'estero

Voto (denominatore): **60**

Voto (numeratore): **20**

Durata: **5**

Conseguito in data: **13/08/1980**

Indirizzo: **VIA ROMENICO PILOZZI 80020 Frattamaggiore NA**

Descrizione attività: **LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA**

Tipo Orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Indeterminato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Conseguito all'estero

Esperienza iniziata il: **16/10/2001**

Esperienza terminata il: **30/04/2017**

Ente: **AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI ROMA**

Indirizzo: **Cir.ne GIANICOLENSE 87 00152ROMA**

Tipo Ente: **Pubblico**

Qualifica: **Collaboratore professionale sanitario - Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico (cat. D) - SSN**

Descrizione attività: **LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA**

Tipo Orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Indeterminato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Conseguito all'estero

Esperienza iniziata il: **01/05/2017**

Esperienza terminata il: **In corso**

Ente: **AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI ROMA**

Indirizzo: **Cir.ne GIANICOLENSE 87 00152ROMA**

CORSI COLLEGNI CONGRESSI

Non dichiarato esperienze di questo tipo

ATTIVITÀ DI DOCENZA PRESSO PA

Non dichiarato esperienze di questo tipo

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

Non dichiarato esperienze di questo tipo

ALTRE ESPERIENZE LABORATIVE

Non dichiarato esperienze di questo tipo

ESPERIENZE LABORATIVE PRESSO PRIVATI

Non dichiarato esperienze di questo tipo

ALTRE ESPERIENZE LABORATIVE PRESSO PA

Conseguito all'estero

Perc. Ore settimanali: **83.0**

Tipo Rapporto: **Indeterminato**

Tipo Orario: **Tempo parziale**

Descrizione attività: **LABORATORIO PATOLOGIA CLINICA
D) - SSN**

Qualifica: **Collaboratore professionale sanitario - Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico (cat.**

Tipo Ente: **Pubblico**

Esperienza iniziata il: **14/04/1997**
Esperienza terminata il: **15/04/1997**
Ente Organizzatore: **ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO**
Indirizzo: **VIA COMMENDA 12 MILANO**
Titolo del Corso: **HPLC PER IL DOSAGGIO DELL'Hb A1c**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **8**
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **08/11/1997**
Esperienza terminata il: **08/11/1997**
Ente Organizzatore: **ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO DI MILANO**
Indirizzo: **VIA COMMENDA 12 MILANO**
Titolo del Corso: **LO STUDIO DEL DNA ASSOCIATO ALLA DIAGNOSI DI MALATTIE A TRASMISSIONE EREDITARIA**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **8**
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **11/03/1999**
Esperienza terminata il: **11/03/1999**
Ente Organizzatore: **LABORATORI MENARINI MILANO**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Titolo del Corso: **CORSO GEOFOR GAS MEDICINATI E TECNICI**
Indirizzo: **MILANO**
Ente Organizzatore: **VIA FLUIDE GEOFOR**
Esperienza terminata il: **15/04/2000**
Esperienza iniziata il: **15/04/2000**

Esame finale: **NO**
Durata in ore: **8**
Ruolo: **Partecipante**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
DEGLI EMOGASANALIZZATORI
Titolo del Corso: **ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE CORSO TEORICO PRATICO SULL'USO**
Indirizzo: **MILANO**
Ente Organizzatore: **NOVA BIOMEDICAL**
Esperienza terminata il: **08/02/1999**
Esperienza iniziata il: **08/02/1999**

Esame finale: **SI**
Durata in ore: **8**
Ruolo: **Partecipante**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Titolo del Corso: **AGGIORNAMENTI IN DIABETOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO**
Indirizzo: **MILANO**
Ente Organizzatore: **LAROKA I OKI A MENARINI MILANO**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **9**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **18/05/2000**

Esperienza terminata il: **18/05/2000**

Ente Organizzatore: **SIBioC**

Indirizzo: **VIA FARINI 70 MILANO**

Titolo del Corso: **ATTUALITA' IN TEMA DI PROTEINE**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **21/07/2000**

Esperienza terminata il: **26/07/2000**

Ente Organizzatore: **ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO MILANO**

Indirizzo: **VIA COMMENDA 12 MILANO**

Titolo del Corso: **CORSO DI ADDESTRAMENTO PER L'UTILIZZO DEL SISTEMA STA Compact**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **18**

Esame finale: **NO**

Indirizzo: **VIA COMMENDA 12 MILANO**

Ente Organizzatore: **ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO**

Esperienza terminata il: **18/05/2000**

Esperienza iniziata il: **18/05/2000**

Esame finale: **SI**

Durata in ore: **38**

Ruolo: **Partecipante**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Titolo del Corso: **STATISTICA ED EPIDEMIOLOGIA**

Indirizzo: **VIA COMMENDA 12 MILANO**

Ente Organizzatore: **ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO MILANO**

Esperienza terminata il: **28/05/2000**

Esperienza iniziata il: **18/05/2000**

Esame finale: **NO**

Durata in ore: **15**

Ruolo: **Partecipante**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Titolo del Corso: **ATTUALITA' IN TEMA DI DIAGNOSTICA DELLA FIBROSI CISTICA**

Indirizzo: **VIA COMMENDA 12 MILANO**

Ente Organizzatore: **ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO MILANO**

Esperienza terminata il: **18/05/2000**

Esperienza iniziata il: **18/05/2000**

000000000000

**Titolo del Corso: IL CONTROLLO DI QUALITA'COME ELEMENTO FONDAMENTALE DELLE
PROCEDURE DI CERTIFICAZIONE**

Tipologia: Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione

Ruolo: Partecipante

Durata in ore: 8

Esame finale: NO

Esperienza iniziata il: 24/01/2001

Esperienza terminata il: 24/01/2001

Ente Organizzatore: ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO MILANO

Indirizzo: VIA COMMENDA 12 MILANO

**Titolo del Corso: IL LABORATORIO DI ANALISI : RESPONSABILITA'ED IMPLICAZIONI MEDICO
LEGALI**

Tipologia: Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione

Ruolo: Partecipante

Durata in ore: 8

Esame finale: NO

Esperienza iniziata il: 06/03/2001

Esperienza terminata il: 06/03/2001

Ente Organizzatore: ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO MILANO

Indirizzo: VIA COMMENDA 12 MILANO

Titolo del Corso: EMOGLOBINA: BASI MOLECOLARI, VARIANTI E PARAMETRI DI

Esame finale: NO

Durata in ore: 8

Ruolo: Partecipante

Tipologia: Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione

Titolo del Corso: VARIANT II HEMOGLOBIN ANALYSIS SYSTEM

Indirizzo: SEGRATE MILANO

Ente Organizzatore: BIO RAD LABORATORI MILANO

Esperienza terminata il: 28/03/2001

Esperienza iniziata il: 28/03/2001

Esame finale: NO

Durata in ore: 8

Ruolo: Partecipante

Tipologia: Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione

Titolo del Corso: BASI DI STATISTICA E BIOMETRIA NELLE IMMAGINI DI LABORATORIO

Indirizzo: VIA COMMENDA 12 MILANO

Ente Organizzatore: ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO MILANO

Esperienza terminata il: 27/03/2001

Esperienza iniziata il: 27/03/2001

Esame finale: NO

Durata in ore: 8

Ruolo: Partecipante

Tipologia: Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione

KIF-KIMF I O

Esperienza iniziata il: **21/11/2001**
Esperienza terminata il: **12/12/2001**
Ente Organizzatore: **AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI ROMA**
Indirizzo: **VIA PORTUENSE 332 00149ROMA**
Titolo del Corso: **CORSO BASE DI INFORMATICA GENERALE E SISTEMA OPERATIVO WINDOWS 98**
Tipologia: **Corso di computer con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **22**
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **05/12/2001**
Esperienza terminata il: **19/12/2001**
Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI ROMA**
Indirizzo: **VIA PORTUENSE 332 00149ROMA**
Titolo del Corso: **CORSO BASE SU LA QUALITA' ,LA CERTIFICAZIONE,L'ACCREDITAMENTO NEI LABORATORI CLINICI**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **28**
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **02/05/2003**

02/05/2003

Ente Organizzatore: **VBX2 A DIAGNOSTICS ITALIA**
Esperienza terminata il: **22/03/2003**
Esperienza iniziata il: **22/03/2003**

Esame finale: **NO**
Durata in ore: **15**
Ruolo: **Partecipante**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Titolo del Corso: **CORSO SUL SISTEMA DIMENSIONI X band**
Indirizzo: **MILANO**
Ente Organizzatore: **DADE BENKING MILANO**
Esperienza terminata il: **18/10/2003**
Esperienza iniziata il: **17/10/2003**

Crediti: **8.0**
Esame finale: **SI**
Durata in ore: **18**
Ruolo: **Partecipante**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
LABORATORIO CLINICO
Titolo del Corso: **LA QUALITA', LA CERTIFICAZIONE E L'ACCREDITAMENTO NEL**
Indirizzo: **ROMA**
Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI ROMA**
Esperienza terminata il: **22/08/2003**
Esperienza iniziata il: **22/08/2003**

pagina 1 di 24

Indirizzo: **ROMA**

Titolo del Corso: **TRAINING SUL SISTEMA EMATOLOGICO PENTRA 80**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento senza attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **04/04/2003**

Esperienza terminata il: **29/04/2003**

Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI**

Indirizzo: **ROMA**

Titolo del Corso: **CORSO DI INFORMATICA WINDOWS 98**

Tipologia: **Corso di computer con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **22**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **23/06/2003**

Esperienza terminata il: **23/06/2003**

Ente Organizzatore: **SIMel ROMA C AZIENDA USL**

Indirizzo: **ROMA**

Titolo del Corso: **IL LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA NELLO STUDIO DELLE ALLERGOPATIE**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

000000000000

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Titolo del Corso: **CITOCINE 2004: ATTUALITA' NELL'IMPIEGO CLINICO IN AREA CRITICA**

Indirizzo: **ROMA**

FILIPPO NERI

Ente Organizzatore: **UOC PATOLOGIA CLINICA UOC CHIRURGIA D'URGENZA AO SAN**

Esperienza terminata il: **2002/10/18**

Esperienza iniziata il: **2002/10/18**

Crediti: **10.0**

Esame finale: **SI**

Durata in ore: **12**

Ruolo: **Partecipante**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

COMPARTO DEI SERVIZI DIAGNOSTICA DI LABORATORIO

Titolo del Corso: **CORSO SULLA SICUREZZA PER PERSONALE DIRIGENTE E DEL**

Indirizzo: **ROMA**

Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI**

Esperienza terminata il: **18/11/2003**

Esperienza iniziata il: **17/11/2003**

Crediti: **5.0**

Esame finale: **SI**

Durata in ore: **8**

Ruolo: **Partecipante**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

000000000000

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Crediti: **3.0**

Esperienza iniziata il: **16/06/2005**

Esperienza terminata il: **16/06/2005**

Ente Organizzatore: **MINISTERO DELLA SALUTE**

Indirizzo: **ROMA**

Titolo del Corso: **SEPSI:CLINICA,LABORATORIO ED EPIDEMIOLOGIA**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Crediti: **6.0**

Esperienza iniziata il: **23/05/2006**

Esperienza terminata il: **23/05/2006**

Ente Organizzatore: **MINISTERO DELLA SALUTE IDI**

Indirizzo: **ROMA**

Titolo del Corso: **TRE MODELLI DI APOPTOSI CUTANEA**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Crediti: **4.0**

Esame finale: **SI**

Durata in ore: **8**

Ruolo: **Partecipante**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Titolo del Corso: **SEPSI:EMERGENZA INFETTIVA**

Indirizzo: **ROMA**

Ente Organizzatore: **MINISTERO DELLA SALUTE IRCCS**

Esperienza terminata il: **08/10/2008**

Esperienza iniziata il: **08/10/2008**

Crediti: **4.0**

Esame finale: **SI**

Durata in ore: **8**

Ruolo: **Partecipante**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Titolo del Corso: **MENINGOENCEFALITI E INFEZIONI OPPORTUNISTICHE DEL SNC IN HIV**

Indirizzo: **ROMA**

Ente Organizzatore: **MINISTERO DELLA SALUTE IRCCS**

Esperienza terminata il: **22/08/2008**

Esperienza iniziata il: **22/08/2008**

Crediti: **1.0**

Esame finale: **SI**

Durata in ore: **8**

Esperienza iniziata il: **18/10/2006**
Esperienza terminata il: **18/10/2006**
Ente Organizzatore: **MINISTERO DELLA SALUTE TOR VERGATA**
Indirizzo: **ROMA**
Titolo del Corso: **IL LABORATORIO IN ALLERGOLOGIA ED
AUTOIMMUNITA':AGGIORNAMENTI**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **8**
Esame finale: **SI**
Crediti: **7.0**

Esperienza iniziata il: **20/10/2006**
Esperienza terminata il: **20/10/2006**
Ente Organizzatore: **MINISTERO DELLA SALUTE TOR VERGATA**
Indirizzo: **ROMA**
Titolo del Corso: **L'INSUFFICIENZA RENALE IN FASE INIZIALE :DIAGNOSTICA E ATTUALITA'
TERAPEUTICHE**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **8**
Esame finale: **SI**
Crediti: **7.0**

Crediti: **3.0**
Esame finale: **SI**
Durata in ore: **15**
Ruolo: **Partecipante**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Titolo del Corso: **INFEZIONI RIEMERGENTI ED EMERGENTI**
Indirizzo: **ROMA OSPEDALE NUOVO REGINA MARGHERITA
CLINICA E MEDICINA MOLECOLARE**
Ente Organizzatore: **MINISTERO DELLA SALUTE ASSOCIAZIONE ITALIANA DI PATOLOGIA**
Esperienza terminata il: **25/10/2006**
Esperienza iniziata il: **25/10/2006**

Crediti: **2.0**
Esame finale: **SI**
Durata in ore: **8**
Ruolo: **Partecipante**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
LABORATORIO
Titolo del Corso: **LA MALARIA : DALLA CLINICA ALLA DIAGNOSTICA IMAGING E DI**
Indirizzo: **ROMA**
Ente Organizzatore: **MINISTERO DELLA SALUTE IRCCS**
Esperienza terminata il: **23/10/2006**
Esperienza iniziata il: **23/10/2006**

Crediti: **2.0**

Esperienza iniziata il: **06/11/2006**
Esperienza terminata il: **06/11/2006**
Ente Organizzatore: **MINISTERO DELLA SALUTE IRCCS**
Indirizzo: **ROMA**
Titolo del Corso: **INFEZIONI TRASMESSE SESSUALMENTE**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **8**
Esame finale: **SI**
Crediti: **5.0**

Esperienza iniziata il: **10/11/2006**
Esperienza terminata il: **10/11/2006**
Ente Organizzatore: **MINISTERO DELLA SALUTE IRCCS**
Indirizzo: **ROMA**
Titolo del Corso: **LIPIDICLUB2006 CORSO INTERDISCIPLINARE DI AGGIORNAMENTO
TECNICHE TERAPEUTICHE EXTRACORPOREE**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **8**
Esame finale: **SI**
Crediti: **5.0**

Esperienza terminata il: **14/10/2006**
Esperienza iniziata il: **14/10/2006**

Crediti: **8.0**
Esame finale: **SI**
Durata in ore: **8**
Ruolo: **Partecipante**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Titolo del Corso: **BOGMONITI TUBERCOLARI**
Indirizzo: **ROMA**
Ente Organizzatore: **MINISTERO DELLA SALUTE IRCCS**
Esperienza terminata il: **04/12/2006**
Esperienza iniziata il: **04/12/2006**

Crediti: **2.0**
Esame finale: **SI**
Durata in ore: **8**
Ruolo: **Partecipante**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Titolo del Corso: **INFEZIONI NEI TRAPIANTATI**
Indirizzo: **ROMA**
Ente Organizzatore: **ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'**
Esperienza terminata il: **21/11/2006**
Esperienza iniziata il: **21/11/2006**

000000000000

Ente Organizzatore: **RIETI CENTRO CONGRESSI**

Indirizzo: **RIETI**

Titolo del Corso: **LE MALATTIE SESSUALMENTE TRASMESSE :CLINICA E LABORATORIO**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Crediti: **5.0**

Esperienza iniziata il: **28/06/2007**

Esperienza terminata il: **28/06/2007**

Ente Organizzatore: **AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA**

Indirizzo: **ROMA POLICLINICO UMBERTO I**

Titolo del Corso: **LE BIOTECNOLOGIE NELLA MEDICINA DELLA RIPRODUZIONE**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Crediti: **3.0**

Esperienza iniziata il: **22/10/2007**

Esperienza terminata il: **29/10/2007**

Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI ROMA**

Indirizzo: **ROMA**

Titolo del Corso: **FORMARE PER GUIDARE: CORSI PER ASSISTENTI DI TIROCINIO DEL**

Indirizzo: **ROMA**

Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI**

Esperienza terminata il: **30/10/2008**

Esperienza iniziata il: **08/10/2008**

Crediti: **8.0**

Esame finale: **SI**

Durata in ore: **38**

Ruolo: **Partecipante**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Titolo del Corso: **LE PROTEINE DAL LABORATORIO ALLA CLINICA**

Indirizzo: **ROMA**

Ente Organizzatore: **AO SANCAMILLO FORLANINI ROMA**

Esperienza terminata il: **28/02/2008**

Esperienza iniziata il: **08/02/2008**

Crediti: **8.0**

Esame finale: **SI**

Durata in ore: **18**

Ruolo: **Partecipante**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

LABORATORIO

Titolo del Corso: **LE TECNICHE IMMUNOMETRICHE APPLICATE ALLA DIAGNOSTICA DI**

Indirizzo: **ROMA**

000000000000

000000000000

CORSO DI LAUREA IN TECNICHE DI LABORATORIO BIOMEDICO

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **22**

Esame finale: **SI**

Crediti: **11.0**

Esperienza iniziata il: **26/11/2008**

Esperienza terminata il: **27/11/2008**

Ente Organizzatore: **A.MENARINI DIAGNOSTICS**

Indirizzo: **ROMA**

Titolo del Corso: **AUTION MAX 4280 E SEDIMAX PER ESAME COMPLETO DELLE URINE**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **14**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **10/02/2009**

Esperienza terminata il: **10/02/2009**

Ente Organizzatore: **DASIT**

Indirizzo: **ROMA LABORATORIO ANALISI SAN CAMILLO FORLANINI**

Titolo del Corso: **TRAINING ON SITE**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Page 13 of 24

Ruolo: **Partecipante**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

CHEMISTRY

Titolo del Corso: **CORSO DI ADDESTRAMENTO PER T.S.G.B. SUL SISTEMA ADVA**

Indirizzo: **ROMA**

Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI ROMA**

Esperienza terminata il: **22/04/2010**

Esperienza iniziata il: **20/04/2010**

Crediti: **8.0**

Esame finale: **SI**

Durata in ore: **15**

Ruolo: **Partecipante**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

NORMATIVE

TECNICO SANITARIA NEGL. ESERCIZIO PROFESSIONALE SECONDO LE UGENTI

Titolo del Corso: **LE RESPONSABILITA' E L'AUTONOMIA DEL PERSONALE DELL'AREA**

Indirizzo: **ROMA**

Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI ROMA**

Esperienza terminata il: **04/12/2008**

Esperienza iniziata il: **03/12/2008**

Esame finale: **NO**

Durata in ore: **8**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **18**
Esame finale: **SI**
Crediti: **10.0**

Esperienza iniziata il: **18/10/2010**
Esperienza terminata il: **20/10/2010**
Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI ROMA**
Indirizzo: **ROMA**
Titolo del Corso: **CORSO DI ADDESTRAMENTO PER T.S.L.B. SUL SISTEMA SYSMEX 2100**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **15**
Esame finale: **SI**
Crediti: **15.0**

Esperienza iniziata il: **09/11/2010**
Esperienza terminata il: **11/11/2010**
Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI ROMA**
Indirizzo: **ROMA**
Titolo del Corso: **CORSO DI ADDESTRAMENTO PER T.S.L.B. PER L'ESECUZIONE DI ESAMI DI IMMUNOCHEMICA SU SISTEMA CENTAUR**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Ruolo: **Partecipante**

Esame finale: **SI**
Durata in ore: **15**
Ruolo: **Partecipante**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Titolo del Corso: **IL RISCHIO BIOLOGICO :CONOSCERE E PREVENIRE**
Indirizzo: **ROMA**
Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI ROMA**
Esperienza terminata il: **09/11/2010**
Esperienza iniziata il: **09/11/2010**

Crediti: **12.0**
Esame finale: **SI**
Durata in ore: **15**
Ruolo: **Partecipante**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
STRESSOGENE LAVORATIVE
Titolo del Corso: **GLI OPERATORI SANITARI E LA GESTIONE DEL RISCHIO IN SITUAZIONI**
Indirizzo: **ROMA**
Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI ROMA**
Esperienza terminata il: **09/11/2010**
Esperienza iniziata il: **09/11/2010**

Crediti: **8.0**
Esame finale: **SI**
Durata in ore: **10**

Esperienza iniziata il: **21/05/2014**
Esperienza terminata il: **21/05/2014**
Ente Organizzatore: **COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO ROMA**
Indirizzo: **ROMA**
Titolo del Corso: **CORSO DI ATTIVITA' A RISCHIO DI INCENDIO ELEVATO**
Tipologia: **Corso di formazione obbligatoria**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **12**
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **10/10/2014**
Esperienza terminata il: **10/10/2014**
Ente Organizzatore: **CENFOS**
Indirizzo: **ROMA**
Titolo del Corso: **UNA SANITA' IN MOVIMENTO**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o simili)**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **8**
Esame finale: **SI**
Crediti: **10.0**

Esperienza iniziata il: **25/11/2014**
Esperienza terminata il: **25/11/2014**

Esperienza terminata il: **25/11/2014**

Indirizzo: **ROMA**
Ente Organizzatore: **ILVA CRISTALIDE s.p.a.**
Esperienza terminata il: **25/11/2014**
Esperienza iniziata il: **25/11/2014**

Crediti: **8.0**
Esame finale: **SI**
Durata in ore: **8**
Ruolo: **Partecipante**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o simili)**
Titolo del Corso: **CORSO DI AGGIORNAMENTO SULLA COAGULAZIONE**
Indirizzo: **ROMA**
Ente Organizzatore: **DEA FORMAZIONE E SERVIZI S.N.C.**
Esperienza terminata il: **25/11/2014**
Esperienza iniziata il: **25/11/2014**

Crediti: **18.0**
Esame finale: **SI**
Durata in ore: **18**
Ruolo: **Partecipante**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o simili)**
Titolo del Corso: **NEWS TRASMISSIONI 2014**
Indirizzo: **ROMA**
Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI ROMA**
Esperienza terminata il: **25/11/2014**

Titolo del Corso: CLINICA E LABORATORIO:LA QUALITA' DEL DATO NELLA GESTIONE DEL PAZIENTE-CONSOLIDAMENTO ED AUTOMAZIONE NEL LABORATORIO DI ANALISI:ESPERIENZE A CONFRONTO

Tipologia: Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)

Ruolo: Partecipante

Durata in ore: 4

Esame finale: SI

Crediti: 4.0

Esperienza iniziata il: 23/04/2015

Esperienza terminata il: 24/04/2015

Ente Organizzatore: AO SAN CAMILLO FORLANINI

Indirizzo: ROMA

Titolo del Corso: ASPETTI MULTIPROFESSIONALI IN TEMA DI ABUSO DI SOSTANZE PSICOATTIVE:IMPLICAZIONI MEDICO-LEGALI

Tipologia: Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)

Ruolo: Partecipante

Durata in ore: 16

Esame finale: SI

Crediti: 18.0

Esperienza iniziata il: 27/05/2015

Esperienza terminata il: 27/05/2015

Ente Organizzatore: AO SAN CAMILLO FORLANINI

Indirizzo: ROMA

Ente Organizzatore: LA CRISTALIDE srl

Esperienza terminata il: 11/08/2012

Esperienza iniziata il: 11/08/2012

Crediti: 4.0

Esame finale: SI

Durata in ore: 4

Ruolo: Partecipante

Tipologia: Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)

Titolo del Corso: NUOVE APPLICAZIONI CLINICHE DELLE PROTEINE PLASMATICHE

Indirizzo: ROMA

Ente Organizzatore: LA CRISTALIDE srl

Esperienza terminata il: 11/08/2012

Esperienza iniziata il: 11/08/2012

Crediti: 4.0

Esame finale: SI

Durata in ore: 4

Ruolo: Partecipante

Tipologia: Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)

PZIENTE-POCT ED ANALISI DECENTRATE

Titolo del Corso: CLINICA E LABORATORIO:LA QUALITA' DEL DATO NELLA GESTIONE DEL

Indirizzo: ROMA

Ente Organizzatore: LA CRISTALIDE srl

Titolo del Corso: **CLINICA E LABORATORIO:la qualita'del dato nella gestione del paziente-Aspetti clinici e percorsi diagnostici in Ematologia**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **4**

Esame finale: **SI**

Crediti: **4.0**

Esperienza iniziata il: **09/11/2015**

Esperienza terminata il: **09/11/2015**

Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI ROMA**

Indirizzo: **ROMA**

Titolo del Corso: **OPERATIVITA' EGA RADIANCE**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Crediti: **6.0**

Esperienza iniziata il: **17/11/2015**

Esperienza terminata il: **17/11/2015**

Ente Organizzatore: **LA CRISALIDE srl**

Indirizzo: **ROMA**

Titolo del Corso: **PROCTOLOGIA ITALIANA ED APPLICAZIONI**

pagina 18 di 24

Tipologia: **Corso di formazione obbligatoria**

PREVENZIONE E LOTTA INCENDI

Titolo del Corso: **CORSO DI AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO PER GLI ADDETTI ALLA**

Indirizzo: **ROMA**

Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI ROMA**

Esperienza terminata il: **22/02/2017**

Esperienza iniziata il: **22/02/2017**

Crediti: **8.0**

Esame finale: **SI**

Durata in ore: **8**

Ruolo: **Partecipante**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Titolo del Corso: **TOSSICOLOGIA FORENSE NELL'AMBITO DEGLI INCIDENTI STRADALI**

Indirizzo: **ROMA**

Ente Organizzatore: **SIBIOC MEDICINA DI LABORATORIO**

Esperienza terminata il: **02/12/2016**

Esperienza iniziata il: **02/12/2016**

Crediti: **4.0**

Esame finale: **SI**

Durata in ore: **4**

Ruolo: **Partecipante**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Titolo del Corso: **TOSSICOLOGIA FORENSE NELL'AMBITO DEGLI INCIDENTI STRADALI**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **10**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **06/12/2017**

Esperienza terminata il: **06/12/2017**

Ente Organizzatore: **IRCCS DI ROMA**

Indirizzo: **ROMA**

Titolo del Corso: **AGGIORNAMENTO SULL' ECHINOCOCCOSI :ASPETTI EPIDEMIOLOGICI,CLINICI,DIAGNOSTICI E TERAPEUTICI**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Crediti: **6.3**

Esperienza iniziata il: **08/05/2018**

Esperienza terminata il: **08/05/2018**

Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI**

Indirizzo: **ROMA**

Titolo del Corso: **CORSO PER L'ADDESTRAMENTO SU NUOVE STRUMENTAZIONI IN DOTAZIONE ALLA UOC LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Partecipante**

pagina 10 di 24

Durata in ore: **8**

Ruolo: **Partecipante**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Titolo del Corso: **IL PREGIEVO IN CATENA DI CUSTODIA IN TEMA DI LEGGE N.4/2018**

Indirizzo: **ROMA**

Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI**

Esperienza terminata il: **07/10/2018**

Esperienza iniziata il: **07/10/2018**

Crediti: **8.4**

Esame finale: **SI**

Durata in ore: **8**

Ruolo: **Partecipante**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

TRAPIANTO

Titolo del Corso: **LA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI :DAL POTENZIALE DONATORE AL**

Indirizzo: **ROMA**

Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI**

Esperienza terminata il: **18/12/2018**

Esperienza iniziata il: **18/12/2018**

Crediti: **20.0**

Esame finale: **SI**

Durata in ore: **18**

Ruolo: **Partecipante**

pagina 10 di 24

Esame finale: **SI**
Crediti: **6.0**

Esperienza iniziata il: **10/06/2020**
Esperienza terminata il: **30/05/2021**
Ente Organizzatore: **AXENSO**
Indirizzo: **MILANO**
Titolo del Corso: **L'IMPORTANZA DELLE VACCINAZIONI DI RICHIAMO PER LA SALUTE PUBBLICA**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **35**
Esame finale: **SI**
Crediti: **50.0**

Esperienza iniziata il: **06/03/2021**
Esperienza terminata il: **05/03/2022**
Ente Organizzatore: **AXENSO**
Indirizzo: **MILANO**
Titolo del Corso: **APPROCCIO INTEGRATO ALLA SALUTE DELL'OSSO**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **7**
Esame finale: **SI**

Esame finale: **SI**

Durata in ore: **13**
Ruolo: **Partecipante**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
EMERGENZA COVID 19
NEGLA VESTIZIONE E SVESTITIONE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO IN
Titolo del Corso: **DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALI IL CORPO CORRETTO USO**
Indirizzo: **ROMA**
Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI**
Esperienza terminata il: **04/11/2021**
Esperienza iniziata il: **03/11/2021**

Crediti: **22.2**
Esame finale: **SI**
Durata in ore: **12**
Ruolo: **Partecipante**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
PAZIENTE CON ECCESSO DI PESO
Titolo del Corso: **LA DIETA CHETOGENICA: DEFINIZIONE E APPLICAZIONI CLINICHE NEL**
Indirizzo: **MILANO**
Ente Organizzatore: **ECMCLUB**
Esperienza terminata il: **10/03/2022**
Esperienza iniziata il: **11/03/2021**

Crediti: **10.2**
Esame finale: **SI**

Esame finale: **SI**

Esame finale: **SI**

Crediti: **13.0**

Esperienza iniziata il: **04/11/2021**

Esperienza terminata il: **04/11/2021**

Ente Organizzatore: **AXENSO**

Indirizzo: **MILANO**

Titolo del Corso: **CAMPAGNA VACCINALE ANTINFLUENZALE NELL'ADULTO E NEL BAMBINO AI TEMPI DI COVID 19**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **3**

Esame finale: **SI**

Crediti: **4.5**

Esperienza iniziata il: **17/12/2021**

Esperienza terminata il: **17/12/2021**

Ente Organizzatore: **ECMCLUB**

Indirizzo: **MILANO**

Titolo del Corso: **FOCUS ON VACCINAZIONI IN ETA' ADOLESCENZIALE**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **3**

Esame finale: **SI**

Esame finale: **SI**

Crediti: **5.2**

Esame finale: **SI**

Durata in ore: **12**

Ruolo: **Partecipante**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Titolo del Corso: **ENDOMETRIOSI: CLINICO, DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO AGGIORNATO**

Indirizzo: **MILANO**

Ente Organizzatore: **ECMCLUB**

Esperienza terminata il: **11/03/2022**

Esperienza iniziata il: **11/03/2022**

Crediti: **15.0**

Esame finale: **SI**

Durata in ore: **8**

Ruolo: **Partecipante**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Titolo del Corso: **ANEDONIA E INVECCHIAMENTO NEL PAZIENTE CON DEPRESSIONE**

Indirizzo: **MILANO**

Ente Organizzatore: **ECMCLUB**

Esperienza terminata il: **11/12/2021**

Esperienza iniziata il: **11/12/2021**

Crediti: **4.2**

Esame finale: **SI**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **24/05/2022**
Esperienza terminata il: **24/05/2022**
Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI**
Indirizzo: **ROMA**
Titolo del Corso: **RI-CONOSCERE IL DOLORE**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **16**
Esame finale: **SI**
Crediti: **20.8**

Esperienza iniziata il: **26/05/2022**
Esperienza terminata il: **30/05/2022**
Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI**
Indirizzo: **ROMA**
Titolo del Corso: **IL RISCHIO BIOLOGICO, CHIMICO, CANCEROGENO E MUTAGENO (CHEMIOTERAPICI ANTIBLASTICI) NELLE ATTIVITA' SANITARIE**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **18**
Esame finale: **SI**
Crediti: **18.0**

Esperienza

Crediti: **8.0**
Esame finale: **SI**
Durata in ore: **8**
Ruolo: **Partecipante**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

IN EMERGENZA

Titolo del Corso: **RUOLO DIAGNOSTICO DEI MARCATORI BIOCHIMICI DI DANNO CARDIACO**
Indirizzo: **ROMA**
Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI**
Esperienza terminata il: **24/05/2022**
Esperienza iniziata il: **24/05/2022**

Crediti: **8.0**
Esame finale: **SI**
Durata in ore: **8**
Ruolo: **Partecipante**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

OSPEDALE

Titolo del Corso: **PREVENZIONE E GESTIONE DELLO STRESS LAVORO CORRELATO IN**
Indirizzo: **ROMA**
Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI**
Esperienza terminata il: **31/05/2022**
Esperienza iniziata il: **31/05/2022**

Esperienza iniziata il: **28/12/2022**
Esperienza terminata il: **28/12/2022**
Ente Organizzatore: **AO SANCAMILLO FORLANINI**
Indirizzo: **ROMA**
Titolo del Corso: **LAVORO SICURO IN OSPEDALE**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **4**
Esame finale: **SI**
Crediti: **4.0**

Esperienza iniziata il: **19/06/2023**
Esperienza terminata il: **19/06/2023**
Ente Organizzatore: **ECMCLUB**
Indirizzo: **MILANO**
Titolo del Corso: **INFEZIONE PNEUMOCOCCICA E VACCINAZIONE:STORIA,EVOLUZIONE E PROSPETTIVE FUTURE**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **2**
Esame finale: **SI**
Crediti: **3.0**

Esperienza iniziata il: **02/10/2023**

Esperienza terminata il: **02/10/2023**

Non dichiaro esperienze di questo tipo

ALTRO

Crediti: **2.0**
Esame finale: **SI**
Durata in ore: **2**
Ruolo: **Partecipante**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Titolo del Corso: **INNOVAZIONE DIGITALE E ANALISI DEI PROCESSI IN SANITA.**
Indirizzo: **GENOVA**
Ente Organizzatore: **VCCMMED**
Esperienza terminata il: **28/11/2023**
Esperienza iniziata il: **28/11/2023**

Crediti: **15.0**
Esame finale: **SI**
Durata in ore: **15**
Ruolo: **Partecipante**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Titolo del Corso: **I RISCHI LABORATIVI IN AMBIENTE SANITARIO**
Indirizzo: **ROMA**
Ente Organizzatore: **AO SAN CAMILLO FORLANINI**
Esperienza terminata il: **04/10/2023**
Esperienza iniziata il: **04/10/2023**

COMPETENZE LINGUISTICHE

Non dichiaro competenze di questo tipo

BILANCIO COMPETENZE

Non dichiaro competenze extracurricolari

ULTERIORI DICHIARAZIONI

Non dichiaro i campi di questa sezione