



## Curriculum Vitae Europass

28 luglio 2014

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

**Romano Paduano**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza

italiana

Data di nascita

Sesso

Maschile

### Occupazione desiderata/Settore professionale

**Medico di Medicina Generale convenzionato con il SSN**

### Esperienza professionale

2000-2007 Direttore Scientifico "Centro Regionale di Formazione per l'Area delle Cure Primarie" Regione Friuli-Venezia Giulia

Dal 2000 Responsabile del Corso in Medicina Generale, Facoltà di Medicina - Università di Udine

Date

Nel 2008-2009 Professore a contratto, Facoltà di Medicina - Università di Udine

Lavoro o posizione ricoperti

Esperto del Ministero della Salute per il Programma di ECM.

Principali attività e responsabilità

Tutor per la Formazione permanente Regione FVG

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tutor per la Formazione specifica Regione FVG

Tipo di attività o settore

Tutor per il tirocinio prelaurea Facoltà di Medicina - Università di Udine

Tutor Valutatore per l'esame di abilitazione professionale Facoltà di Medicina - Università di Udine  
Segretario Regionale FIMMG Friuli Venezia Giulia da settembre 2012

### Istruzione e formazione

Laurea in Medicina e Chirurgia, Università di Padova

Specializzazione in Nefrologia, Università di Padova

### Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

**Italiano**

Altra(e) lingua(e)

**Inglese**

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
C1	C2	C1	C1	C1

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Firma

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 (facoltativo)".

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**TOMMASI ELISABETTA**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 02/04/2002

ASS1 Triestina Via Sai,1-3 34100 Trieste

Azienda sanitaria - U.O. Centro Diabetologico

Operatore professionale sanitario Infermiera diabetologica fascia D1

Infermiera referente del Servizio di diabetologia

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 20/09/1999 al 01/04/2002

ASS1 Triestina Via Sai,1-3 34100 Trieste

Azienda sanitaria - Dipartimento Dipendenze Legali

Operatore professionale sanitario Infermiera fascia C

Servizio di alcologia Infermiera professionale

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 05/06/1998 al 19/09/1999

ASS4 Medio Friuli 33100 Udine

Azienda sanitaria - Istituto di Clinica Psichiatrica

Operatore professionale sanitario Infermiera fascia C

Servizio di Psichiatria Infermiera professionale

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 18/11/1996 al 17/07/1997

Casa di riposo per anziani non autosufficienti " Don Marzari" di Trieste

Privato

Operatore professionale sanitario Infermiera

Infermiera professionale

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Vedi allegati fondo pagina

**Iscrizione all'Albo degli Infermieri Professionali in data 19/10/1995 n° 2147.**

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

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

Italiano

INGLESE

buono

buono

buono

Abilità nella gestione dei rapporti con gruppi di auto-aiuto (acquisita in tutte le esperienze lavorative)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

Ho costantemente collaborato con numerosi gruppi progetto per la realizzazione di corsi di formazione.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*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.*

Ha coordinato ed organizzato alcuni convegni e corsi di aggiornamento.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,*

Buona conoscenza informatica

*macchinari, ecc.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

**PATENTE O PATENTI**

Patente A e B (mezzo proprio)

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI**

PAGINE ALLEGATI DI CORSI DI FORMAZIONE EFFETTUATI SIA COME DISCENTE CHE COME DOCENTE  
Voce: **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 10 febbraio 2015

Firma