

AI DIRETTORE GENERALE
 AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 5
 "FRIULI OCCIDENTALE"
 Via della Vecchia Ceramica, 1
 33170 PORDENONE

CURRICULUM FORMATIVO PROFESSIONALE

Reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 secondo forma di
 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

AVVERTENZA PER LA COMPILAZIONE.- Le seguenti **dichiarazioni** devono essere rese in modo analitico e contenere tutti gli elementi necessari per una corretta valutazione (date precise dei servizi, con indicazione di eventuali periodi di aspettativa, *part time*, qualifiche ricoperte, argomenti dei corsi, data di svolgimento, durata, ente organizzatore, esame finale, ecc.). **Le pubblicazioni** devono essere edite a stampa. Non saranno prese in considerazione pubblicazioni in corso di stampa; non saranno valutate le pubblicazioni delle quali non risulti l'apporto del candidato. Dovrà essere, **a parte**, presentato dal candidato **un elenco delle pubblicazioni, previa numerazione**, dettagliato delle stesse: la citazione bibliografica deve essere completa. Il testo delle pubblicazioni deve essere presentato integralmente.

<i>Il/La sottoscritto/a</i>	<i>Cognome</i> FIORIN	<i>Nome</i> FRANCESCO
-----------------------------	--------------------------	--------------------------

Nato/a il 08/06/1964

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa":

<i>di essere in possesso della Laurea in</i>	MEDICINA E CHIRURGIA
<i>conseguita in data</i>	23/03/1990
<i>presso l'Università degli Studi di</i>	PADOVA
<i>(solo in caso di titolo conseguito in Stato diverso dall'Italia)</i>	
<i>riconoscimento a cura del.....</i>	
<i>in data.....</i>	

(duplicare riquadro in caso di necessità)

<i>di essere iscritto all'Albo dell'ordine dei Medici della Prov. di</i>	VENEZIA
<i>dal</i>	1990
<i>numero d'iscrizione</i>	5025

di essere in possesso dei seguenti diplomi di specializzazione:

<i>disciplina</i>	EMATOLOGIA
<i>Conseguita in data</i>	20/12/1994
<i>Presso l'Università degli Studi di</i>	PADOVA
<i>Durata anni</i>	QUATTRO
<i>Ai sensi del</i>	<input type="checkbox"/> D.Lgs 257/91 <input type="checkbox"/> D.Lgs 368/99 <input type="checkbox"/> Altro.....

(duplicare riquadro in caso di necessità)

di aver prestato servizio con rapporto di dipendenza in qualità di:	
<i>profilo professionale</i>	ASSISTENTE MEDICO
<i>disciplina</i>	LABORATORIO ANALISI
<i>Presso(Azienda, Ente....)</i>	POLICLINICO MILITARE DI PADOVA
<i>Indirizzo (sede Azienda,Ente...)</i>	PADOVA
<i>Dal02/01/1991 Al07/01/1992</i>	con rapporto a tempo <input checked="" type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal.....al..... <i>per.....</i>	e orario.... <input checked="" type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto(ore.....)
<i>profilo professionale</i>	ASSISTENTE MEDICO
<i>disciplina</i>	MEDICINA TRASFUSIONALE
<i>Presso(Azienda, Ente....)</i>	EX ULSS 12 ORA ULSS 3 TREVISO
<i>Indirizzo (sede Azienda,Ente...)</i>	OSPEDALE DI CONEGLIANO
<i>Dal01/05/1993 Al 30/09/1993</i>	con rapporto a tempo <input checked="" type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal.....al..... <i>per.....</i>	e orario <input checked="" type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto(ore.....)
<i>profilo professionale</i>	ASSISTENTE MEDICO
<i>disciplina</i>	LABORATORIO ANALISI
<i>Presso(Azienda, Ente....)</i>	EX ULSS 15 ORA ULSS 4 VENETO ORIENTALE
<i>Indirizzo (sede Azienda,Ente...)</i>	OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE
<i>Dal 04/11/1993 Al 22/07/1994</i>	con rapporto a tempo <input checked="" type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal.....al..... <i>per.....</i>	e orario <input checked="" type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto(ore.....)
<i>profilo professionale</i>	ASSISTENTE MEDICO
<i>disciplina</i>	MEDICINA TRASFUSIONALE
<i>Presso(Azienda, Ente....)</i>	EX ULSS 15 ORA ULSS 4 VENETO ORIENTALE
<i>Indirizzo (sede Azienda,Ente...)</i>	OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE
<i>Dal23/07/1994 Al22/11/1995</i>	con rapporto a tempo <input checked="" type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato
<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal.....al..... <i>per.....</i>	e orario <input checked="" type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto(ore.....)
<i>profilo professionale</i>	DIRIGENTE MEDICO
<i>disciplina</i>	MEDICINA TRASFUSIONALE
<i>Presso(Azienda, Ente....)</i>	EX ULSS 10 ORA ULSS 4 VENETO ORIENTALE
<i>Indirizzo (sede Azienda,Ente...)</i>	OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE
<i>Dal06/05/1996 Al tutt'oggi</i>	con rapporto a tempo <input type="checkbox"/> determinato <input checked="" type="checkbox"/> indeterminato

<input type="checkbox"/> con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	e orario <input checked="" type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo ridotto(ore.....)
---	---

ambiti di autonomia professionale (indicare incarichi dirigenziali assegnati, ad es. incarichi di alta professionalità, incarichi di struttura semplice o complessa):	
<i>tipologia di incarico</i>	<i>Mansioni superiori dirigenziali di II livello</i>
<i>Descrizione attività svolta</i>	<i>Mansioni superiori come direttore UOC Servizio trasfusionale</i>
<i>Presso(Azienda, Ente....)</i>	<i>EX ULSS 10 ORA ULSS 4 VENETO ORIENTALE</i>
<i>Indirizzo (sede Azienda,Ente...)</i>	<i>Ospedale di San Donà di Piave</i>
<i>Dal 01/07/1997 Al 14/03/1999</i>	
<i>tipologia di incarico</i>	<i>Sostituto direttore di UOC ex art.18 CCNL 08.062000</i>
<i>Descrizione attività svolta</i>	<i>Sostituzione di Direzione di UOC Medicina trasfusionale</i>
<i>Presso(Azienda, Ente....)</i>	<i>EX ULSS 10 ORA ULSS 4 VENETO ORIENTALE</i>
<i>Indirizzo (sede Azienda,Ente...)</i>	<i>Ospedale Di San Donà Di Piave</i>
<i>Dal 15/09/2004 Al 16/08/2007</i>	
<i>tipologia di incarico</i>	<i>Direttore UOC Medicina Trasfusionale</i>
<i>Descrizione attività svolta</i>	<i>Direzione unità operativa complessa di medicina trasfusionale</i>
<i>Presso(Azienda, Ente....)</i>	<i>EX ULSS 10 ORA ULSS 4 VENETO ORIENTALE</i>
<i>Indirizzo (sede Azienda,Ente...)</i>	<i>Piazza de Gasperi, 5, San Donà di Piave</i>
<i>Dal 17/08/2007 Al 31/12/2015</i>	
<i>tipologia di incarico</i>	<i>Direttore UOSD Medicina Trasfusionale</i>
<i>Descrizione attività svolta</i>	<i>Direzione UOSD Medicina Trasfusionale nell'ambito del Dipartimento trasfusionale della provincia di Venezia</i>
<i>Presso(Azienda, Ente....)</i>	<i>EX ULSS 10 ORA ULSS 4 VENETO ORIENTALE</i>
<i>Indirizzo (sede Azienda,Ente...)</i>	<i>Piazza de Gasperi, 5, San Donà di Piave</i>
<i>Dal 01/01/2016 Al tutt'oggi</i>	

(duplicare riquadro in caso di necessità)

di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale:	
<i>titolo del corso</i>	<i>Corso di formazione manageriale per Dirigenti di struttura complessa</i>
<i>Contenuti del corso</i>	<i>L'obiettivo generale del corso, come emerge dall'Accordo Interregionale del 10/07/2003, consiste nel fornire ai dirigenti sanitari le conoscenze delle logiche e degli strumenti di management necessari per ricoprire posizioni di responsabilità organizzativa di struttura complessa nelle aziende sanitarie.</i>
<i>Presso(Azienda, Ente....)</i>	<i>Fondazione Scuola di Sanità Pubblica – Regione Veneto</i>
<i>Dal 24/02/2017 Al 15/12/2017</i>	<i>con impegno orario totale pari a ore 180</i>

(duplicare riquadro in caso di necessità)

di essere autore dei seguenti lavori scientifici – editi a stampa (indicare: tutti gli Autori, titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione. Distinguere tra articoli su riviste internazionali, nazionali, capitoli di libro, poster e *abstract* ordinando in senso cronologico decrescente – a partire dal più recente. Riportare il numero attribuito nell'elenco anche sulla pubblicazione). – **riferiti agli ultimi 10 anni:**

- 2017
 - 1 -Blood Transfusion 2017: 15 suppl1 s5-9 – Italiana
Berti P, Fiorin F
Stato di applicazione del DM 2/11/2015: la sicurezza della trasfusione
(Impact Factor 1,607)
- 2016
 - 2- Digestive and Liver Disease 2016 46: 4-15 - Italiana
AISF-SIMTI Position paper: The appropriate use of albumin in patients with liver cirrhosis
(Impact factor: 3.016)
- 2015
 - 3- Blood Transfusion 2015, 13 suppl 2 ABS 016 Italiana - Abstract
Bottos E, Fiorin F, Collaviti B, Siviero M, Camillo G, Furlanetto K, Pellizzer E
Protocollo per la validazione della determinazione del D-Weak utilizzando un nuovo reagente in schedina
 - 4- Blood Transfusion 2015, 13 suppl 2 ABS 169 Italiana – Abstract
Fiorin F, Collaviti B, Siviero M, Simeoni M, Orfano m ,Galli C
Verifica delle prestazioni analitiche dei test per lo screening sierologico delle donazioni di sangue
- 2014
 - 5- Blood Transfusion 2014 Jan;12 Suppl 1:s131-6 - Italiana
Berti P, Verlicchi F, Fiorin F, Guaschino R, Cangemi A
The use of telemedicine in Italian Blood Banks: a national wide survey
(Impact factor 2,372)
- 2013
 - 5-Blood Transfusion 2013 Oct;11(4):553-7- Italiana
Torti L, Teofilii L, Capodimonti S, Nussolo E, Iachinioto MG, Massini G, Coluzzi S, Tafuri A, Fiorin F, Girelli G, Zini G, Larocca L
"Hypoxia-inducible factor-1 α (Pro-582-Ser) polymorphism prevents iron deprivation in healthy blood donors."
(Impact factor 2,372)
 - 7-Blood Transfusion 2013, 11 suppl 2 ABS 237 – Italiana - Abstract
Fiorin F, Gessoni G, Valverde S, Marangon F, Beggio S, Marchiori G
Acquired Hemophilia A: diagnosis, treatment and follow up.
 - 8-Blood Transfusion 2013, 11 suppl 2 ABS 173 – Italiana- Abstract
Fiorin F, Gessoni G, Barin P, Simeoni MP, Collaviti B, Alborino F, Marchiori G.
Quattro anni di esperienza nello screening per West Nile virus nel DIMT di Venezia
 - 9-Blood Transfusion 2013, 11 suppl 2 ABS 174 – Italiana -Abstract
Fiorin F, Gessoni G, Barin P, Orfano M, Siviero M, Alborin F, Marchiori G
Emergenza di un nuovo ceppo di WNV nel veneto nord orientale
 - 10-Vox Sanguinis 2013, 105 suppl1, 279 – Estera- Abstract
Fiorin F, Siviero M, Eddi E, Benini P, Finotto R, Poletti P
The safety walk round, a simple tool for risk management in transfusion medicine
 - 11-Blood Transfusion 2013, 11 suppl 2 RE03 – Italiana -Abstract
Fiorin F, Coluzzi S, De Silvestro G, Lorenzi m, Ostuni A, Zisa N, Berti P
La sicurezza del paziente e il rischio clinico in medicina trasfusionale
 - 12-Blood Transfusion 2013, 11 suppl 2 ABS049 – Italiana -Abstract
Fiorin F, Siviero M, Pellizzer E, Benini P, Finotto R, Poletti P.
Il Safety Walk Round: strumento semplice per la gestione del rischio clinico in medicina trasfusionale
- 2012
 - 13-Eurosurveillance 2012 Sep 6;17(36):20260 - estera
Barzon L, Pacenti M, Franchin E, Lavezzo E, Martello T, Squarzon L, Marchiori G, Russo F, Cattai M, Cusinato R, Palù G
"Clinical and virological findings in the ongoing outbreak of West Nile virus Livenza strain in northern Italy, July to September 2012"
(Impact factor 5,491)
 - 14-Eurosurveillance 2012 Aug 2;17(31). pii: 20231. Erratum in: Euro Surveill. 2012;17(32) – estera
Barzon L, Pacenti M, Franchin E, Lavezzo E, Martello T, Squarzon L, Marchiori G, Russo F, Cattai M, Cusinato R, Palù G

New endemic West Nile virus lineage 1a in northern Italy, July 2012
(Impact factor 5,491)

- 2011
15-Blood Transfus. 2011 Oct;9(4):436-54 - italiana
Limbruno GM, Panetta V, Bonini R, Chianese R, Fiorin F, Lupi MA, Tomasini I, Grazzini G
Institutional authorisation and accreditation of Transfusion Services and Blood Donation Sites: results of a national survey.
(Impact factor 2,372)

16-Blood Transfusion 2011, 9 suppl 4 RE07 Italiana - Relazione
Fiorin F
Sistemi di telemedicina: aspetti normative

17-Blood Transfusion 2011, 9 suppl 4 RE001 Italiana - Relazione
Verlicchi F, Berti P, Cangemi A, Fiorin F
La telemedicina applicata alla medicina trasfusionale
- 2009
18-Blood Transfusion 2009, 7 suppl.2 R04 Italiana - Relazione
Limbruno GM, Bonini R, Chianese R, Fiorin F, Lupi MA, Tomasini I, Grazzini G
I percorsi istituzionali di accreditamento delle strutture trasfusionali e delle unità di raccolta

19-Blood Transfusion 2009, 7 suppl.2 ABS 29 – Italiana - Abstract
Di mambro G, Dal Canton A, Sperti E, Fiorin F.
Controllo di qualità degli emocomponenti prodotti da sangue intero, la realtà del Veneto
- 2008
20-Transfusion. 2008 Oct;48(10):2205 - Estera
Velati C, Romanò L, Fomiatti L, Baruffi L, Zanetti A and the SIMTI Research Group
"Impact of nucleic acid testing for hepatitis B virus, hepatitis C virus, and human immunodeficiency virus on the safety of blood supply in Italy: a 6-year survey"
(Impact factor 3,475)

21-Blood Transfusion 2008 suppl.1 ABS 240 - Abstract
Fiorin F, Marchiori G, Ferrari M, Vaselli GM, Breda A, Pasdera A
I costi per DRG dei prodotti per emocomponenti dei servizi immunotrasfusionali. I risultati della ricerca condotta in 4 SIT del Veneto.

(aggiungere righe in caso di necessità)

di aver collaborato alla redazione dei seguenti lavori – editi a stampa (indicare: Autori, titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione. Distinguere tra articoli su riviste internazionali, nazionali, capitoli di libro, poster e *abstract* ordinando in senso cronologico decrescente – a partire dal più recente. Riportare il numero attribuito nell'elenco anche sulla pubblicazione) – **riferiti agli ultimi 10 anni:**

Grazzini G, Berti P, Boccagni P, Bonini R, Fiorin F, Gandini G, Menichini I
Standard di medicina trasfusionale. II Edizione ottobre 2017. Volume a stampa. Reperibile on line su www.simti.it

(aggiungere righe in caso di necessità)

di aver partecipato in qualità di UDITORE/RELATORE ai seguenti eventi formativi, corsi, convegni, congressi, **riferiti agli ultimi 5 anni** (:

1	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: SIMTI					dove si è svolto (località):	
sul tema: XIII Giornata di Studio della SIMTI Lombardia					con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	

periodo: dal 21/09/2012 al 22/09/2012		per complessive giornate n. 2			
2	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting <input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: ULSS 10				dove si è svolto (località): San Donà di Piave	
sul tema: La gestione dello Stress Lavoro Correlato: metodi e Tecniche				con esame finale: <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
periodo: dal 11/12/2012 al _____		per complessive giornate n. 1			
3	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting <input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: CEREF PADOVA				dove si è svolto (località): San Donà di Piave	
sul tema: Comunicare efficacemente con l'utenza				con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	
periodo: dal 15-06-2012 al _____		per complessive giornate n. 1			
4	<input type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting <input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: CEREF PADOVA				dove si è svolto (località): San Donà di Piave	
sul tema: I giri per la sicurezza (SWR): come organizzarli, condurli, valutarli				con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	
periodo: dal 31/05/2012 al _____		per complessive giornate n. 1			
5	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting <input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: BIOMEDIA				dove si è svolto (località): corso FAD	
sul tema: Corso di immunoematologia di base – Corso FAD				con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	
periodo: dal 2012 al _____		per complessive giornate n. _____			
6	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting <input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: SIMTI				dove si è svolto (località): FIRENZE	
sul tema Aggiornamenti in Medicina Trasfusionale				con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	
periodo: dal 15/10/2012 al 16/10/2012		per complessive giornate n. 2			
7	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting <input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: SIMTI				dove si è svolto (località): MILANO	
sul tema: Aggiornamenti in Medicina Trasfusionale				con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	
periodo: dal 12/04/2012 al 13/04/2012		per complessive giornate n. 2			
8	<input type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input checked="" type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting <input type="checkbox"/> altro (specificare)

organizzato da: ULSS 10				dove si è svolto (località): San Donà di Piave		
sul tema: L'ULSS n° 10 per la sicurezza del paziente				con esame finale: <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
periodo:		dal 18-12-2012	al _____	per complessive giornate		n. 1
9	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: ULSS 10				dove si è svolto (località):Portogruaro		
sul tema: Corso BLS-D				con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI		
periodo:		dal 19-10-2013	al _____	per complessive giornate		n. 1
10	<input type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input checked="" type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: S.P.E.M.E				dove si è svolto (località): Barletta		
sul tema: Il percorso di accreditamento delle strutture trasfusionali della regione Puglia - RELATORE				con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
periodo:		dal 26-11-2013	al _____	per complessive giornate		n. 1
11	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: ULSS 12				dove si è svolto (località): Mestre		
sul tema: Le nuove tematiche normative in Medicina trasfusionale - RELATORE				con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI		
periodo:		dal 18/04/2013	al _____	per complessive giornate		n. 1
12	<input type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input checked="" type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: ISBT				dove si è svolto (località): AMSTERDAM		
sul tema: 23rd Regional Congress of ISBT				con esame finale: <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
periodo:		dal 02/06/2013	al 05-03-2013	per complessive giornate		n. 4
13	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: SIMTI				dove si è svolto (località): Saint Vincent		
sul tema: Aggiornamenti in Medicina Trasfusionale - Moderatore				con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
periodo:		dal 24-09-2013	al 25-09-2013	per complessive giornate		n. 2
14	<input type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input checked="" type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: ULSS 10 Adriatic IPA				dove si è svolto (località): Venezia		
sul tema: Final Conference Bessy Project				con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
periodo:		dal 10-11-2013	al _____	per complessive giornate		n. 1

15	<input type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input checked="" type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: SIMTI				dove si è svolto (località): Rimini		
sul tema: 41° Convegno Nazionale di Studi di Medicina Trasfusionale - Moderatore				con esame finale: <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
periodo:		dal 14-05-2014	al 17-05-2014	per complessive giornate		n. 4
16	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: ULSS 10				dove si è svolto (località):		
sul tema: Modelli organizzativi in Sanità – Le buone pratiche organizzative per una gestione integrata del rischio da stress lavoro correlato				con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI		
periodo:		dal 16-10-2014	al 17-10-2014	per complessive giornate		n. 2
17	<input type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input checked="" type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: Centro nazionale Sangue				dove si è svolto (località): Roma		
sul tema: Qualification of new blood donors before donation				con esame finale: <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
periodo:		dal 03/02/2014	al _____	per complessive giornate		n. 1
18	<input type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input checked="" type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: SIMTI				dove si è svolto (località): Milano		
sul tema: Special Conference on West Nile Virus				con esame finale: <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
periodo:		dal 12/03/2014	al _____	per complessive giornate		n. 1
19	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: SIMTI				dove si è svolto (località): Napoli		
sul tema: Aggiornamenti in Medicina Trasfusionale				con esame finale: <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
periodo:		dal 25/03/2014	al _____	per complessive giornate		n. 1
20	<input type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input checked="" type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: ISBT				dove si è svolto (località): LONDRA		
sul tema: 25th Regional Congress of ISBT				con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI		
periodo:		dal 27/06/2015	al 01/07/2015	per complessive giornate		n. 5
21	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: ULSS 10				dove si è svolto (località):		
sul tema: Percorso formativo per il top management dell' ULSS 10				con esame finale: <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		

periodo: dal 11/05/2015 al 25/05/2015			per complessive giornate n. 3			
2 2	<input type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input checked="" type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: Coordinamento Regionale Attività Trasfusionali				dove si è svolto (località): Venezia		
sul tema: Utilizzo della piattaforma on-line del Sistema Unitario di Programmazione Economica Regionale dei DIMT				con esame finale: <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
periodo: dal 05-06-2015 al _____			per complessive giornate n. 1			
2 3	<input type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input checked="" type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: SIMTI				dove si è svolto (località): Napoli		
sul tema: IV Conferenza Nazionale dei Servizi trasfusionali				con esame finale: <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
periodo: dal 28/05/2015 al 30/05/2015			per complessive giornate n. 3			
2 4	<input type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input checked="" type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: AO Ospedale Civile di Legnano				dove si è svolto (località): Milano		
sul tema: 7° UK NEQAS User Meeting				con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI		
periodo: dal 13/11/2014 al _____			per complessive giornate n. 1			
2 5	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: Centro Nazionale Sangue				dove si è svolto (località):		
sul tema: Programma di formazione di valutatori per il Sistema trasfusionale italiano				con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI		
periodo: dal 29/09/2014 al 03/10/2014			per complessive giornate n. 5			
2 6	<input type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input checked="" type="checkbox"/> altro CORSO FAD
organizzato da: BIOMEDIA				dove si è svolto (località):		
sul tema: Aggiornamenti in Medicina trasfusionale – Rimini 2012				con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI		
periodo: dal 2012 al _____			per complessive giornate n. corso FAD			
2 6	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: SIMTI				dove si è svolto (località): Noventa di Piave		
sul tema: Aggiornamenti in Medicina trasfusionale - RELATORE				con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
periodo: dal 12/11/2012 al 13/11/2012			per complessive giornate n. 2			
2 7	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)

organizzato da: Regione Veneto					dove si è svolto (località): San Donà di piave	
sul tema: corso BLS-D retraining					con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	
periodo: dal 18-12-2015 al			per complessive giornate n. 1			
28	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: Centro Regionale Sangue Emilia Romagna RELATORE					dove si è svolto (località): Bologna	
sul tema: Decreto Ministeriale 2 Novembre 2015: che cosa cambia					con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
periodo: dal 02/05/2016 al			per complessive giornate n.1			
29	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: SIMTI					dove si è svolto (località): Firenze	
sul tema: Aggiornamenti in Medicina trasfusionale. Focus su normative, sicurezza e qualità RELATORE					con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	
periodo: dal 20/01/2016 al			per complessive giornate n. 1			
30	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: SIMTI					dove si è svolto (località): Roma	
sul tema: Aggiornamenti in Medicina trasfusionale RELATORE					con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	
periodo: dal 27/01/2016 al			per complessive giornate n. 1			
31	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: SIMTI					dove si è svolto (località):Venezia	
sul tema: Aggiornamenti in medicina trasfusionale RELATORE					con esame finale: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	
periodo: dal 16/03/2016 al			per complessive giornate n. 1			
32	<input type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input checked="" type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: SIMTI					dove si è svolto (località): Bologna	
sul tema: 42° Convegno nazionale di Studi in Medicina trasfusionale MODERATORE					con esame finale: <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
periodo: dal 25/05/2016 al 28/05/2016			per complessive giornate n. 4			
33	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: GRIFOLS					dove si è svolto (località): Milano	
sul tema: MASTER in immunoematologia					con esame finale: <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
periodo: dal 03/11/2016 al 04/11/2016			per complessive giornate n. 2			

3 4	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: SIMTI					dove si è svolto (località): Milano	
sul tema: West Nile virus e altri virus trasmissibili con la trasfusione					con esame finale: x NO <input type="checkbox"/> SI	
periodo: dal 08/03/2017 al			per complessive giornate n. 1			
3 5	corso di aggiornamento	<input checked="" type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: SIMTI					dove si è svolto (località): Firenze	
sul tema: V Conferenza nazionale dei Servizi Trasfusionali- RELATORE MODERATORE					con esame finale: x NO <input type="checkbox"/> SI	
periodo: dal 25/05/2017 al 27/05/2017			per complessive giornate n. 3			
3 6	corso di aggiornamento	<input checked="" type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: International Society for Blood transfusion					dove si è svolto (località): Copenhagen	
sul tema: 27th Regional Congress					con esame finale: x NO <input type="checkbox"/> SI	
periodo: dal 17-06-2017 al 21-06-2017			per complessive giornate n. 5			
3 7	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: SIMTI					dove si è svolto (località): Venezia	
sul tema: Aggiornamenti in medicina trasfusionale					con esame finale: <input type="checkbox"/> NO x SI	
periodo: dal 27-09-2017 al			per complessive giornate n. 1			
3 8	<input checked="" type="checkbox"/> corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: EDQM European Directorate for the Quality of Medicine and Healthcare					dove si è svolto (località): Strasburgo	
sul tema: Sharing Best practices: quality risk management, change control, validation and qualification in Blood Establishments					con esame finale: <input type="checkbox"/> NO x SI	
periodo: dal 17-10-2017 al 19-10-2017			per complessive giornate n.			
3 9	corso di aggiornamento	<input type="checkbox"/> convegno	<input type="checkbox"/> congresso	<input checked="" type="checkbox"/> seminario	<input type="checkbox"/> meeting	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
organizzato da: SIMTI					dove si è svolto (località): milano	
sul tema: Seminari SIMTI Qualità					con esame finale: <input type="checkbox"/> NO x SI	
periodo: dal 23/10/2017 al 24/10/2017			per complessive giornate n. 2			

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre

Italiano

Altre lingue	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Letture	Interazione	Produzione orale	
Inglese	C1	C1	B2	B2	C1

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato

Competenze relazionali	Dirigente accompagnatore delle squadre Under16 e Under18 della società sportiva Rugby San Donà (dal 2013).
Competenze organizzative	Coordinamento e responsabilità scientifica dal 2011 al 2014 del progetto di cooperazione internazionale "Blood ethical good for social Capital and Safety" (BESSY) finanziato da IPA-Adriatico
Competenza digitale	Ottima conoscenza dell'uso degli applicativi Microsoft Office. Ottima conoscenza e competenza di data base relazionali (Oracle, SQL) e degli strumenti di estrazione di dati e statistiche.
Competenze in ambito dei sistemi qualità	
2000	Auditor e Lead Auditor di parte terza di Sistemi Qualità conformi alla norma UNI EN ISO 9001-2-3 (1994), con riferimento alla norma ISO 10012 parte I, II, III. GLM consulenze. Corso, con esame finale, per Auditor e Lead Auditor di parte terza di Sistemi Qualità in Sanità qualificato CEPAS
Ottobre 2002 – gennaio 2003	Valutatore per l'accreditamento regionale. Agenzia Regionale dei Servizi Sanitari –Emilia Romagna. Valutatore per l'accreditamento regionale
2003	Auditor certificato di Sistemi di Gestione per la Qualità in Sanità, iscritto al n°12 del registro nazionale CEPAS dei Professionisti Certificati come Valutatori di sistemi Qualità in Sanità. CEPAS (Certificazione delle Professionalità e della Formazione). Conoscenze teoriche e competenze operative, testate con esame condotto dalla Commissione Nazionale, nella applicazione dei requisiti della Norma UNI EN ISO 9001: 2000 alle Organizzazioni del settore Sanitario. Competenze operative, testate con presentazione dei certificati ottenuti dalle Organizzazioni e da esame condotto dalla Commissione Nazionale, nel condurre le Organizzazioni del settore Sanitario alla certificazione del Sistema di Gestione per la Qualità.
2014	Valutatore Nazionale per l'Autorizzazione dei Servizi Trasfusionali. Centro Nazionale Sangue.
2015	Fa parte del gruppo di esperti Qualità del Nuovo Accordo interregionale plasma (NAIP)

Incarichi Istituzionali societari

Socio dal 1995 alla SIMTI (Società Italiana di Medicina Trasfusionale e Immunoematologia).
Socio dal 2000 all'ISBT (International Society of Blood Transfusion).
Socio dal 2013 all'AABB (American Association of Blood Banks).
Dal 27/01/2017 Responsabile per la Gestione del Sistema Qualità del Provider ECM 1877 - SIMTI Servizi SRL.
Dal 2010 Consigliere nel Direttivo Nazionale SIMTI, dal 2014 con l'incarico di Tesoriere.
Dal 2013 al 2016 Membro del Comitato scientifico del provider ECM 1877 - SIMTI Servizi Srl .
Dal 2008 al 2010 Delegato Regionale SIMTI per il Veneto.
Dal 2004 al 2010 Membro della Delegazione Regionale Veneto della SIMTI.

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>Allega fotocopia semplice di un documento di riconoscimento valido ai sensi dell'art. 35 del DPR n. 445/2000 (documento di identità - carta d'identità - o di riconoscimento equipollente - passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché muniti di fotografia e di timbro o altra segnatura equipollente rilasciate da amministrazione dello Stato - in corso di validità): <i>(indispensabile se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi)</i></p> <p>CARTA DI IDENTITA' N. AX7100013 rilasciato in data: 21/09/2017 da COMUNE DI MUSILE DI PIAVE <i>(indicare l'Ente che ha rilasciato il documento)</i></p> <p>con scadenza prevista in data: 08/06/2028</p>
--	---

Dichiara quindi che le informazioni sopra riportate sono esatte e veritiere.

Dichiara altresì di prendere atto che ai sensi dell'art. 75 del sopra citato DPR n. 445/2000 nel caso in cui le suddette dichiarazioni risultino mendaci, l' Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 5 "Friuli Occidentale" di Pordenone non darà corso all'assunzione.

Quanto sopra viene presentato sotto forma di autocertificazione (dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del DPR n. 445/2000.

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", per le finalità di cui al presente avviso di candidatura.

Musile di Piave li 09-11-2017

Il/La dichiarante

