

# RIEPILOGO CURRICULUM



Curriculum (codice **TKGZ733FPS**)

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 dal beneficio ottenuto sotto la mia personale responsabilità (artt. 75 e 76 D.P.R n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

## ANAGRAFICA

Cognome: **DI FALCO**

Nome: **CARLO**

Sesso: **Maschio**

Nato/a il:

Comune di nascita:

Codice fiscale: Stato Civile:

Cellulare:

Email: Pec:

Figli a carico: **0**

Nazione di residenza: **Italia**

Indirizzo di residenza: Numero di residenza:

Comune di residenza: Provincia di residenza:

CAP di residenza:

Patente: **A;B**

## 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:

Condanne penali riportate: **No**

Procedimenti penali in corso: **No**

Posizione rispetto gli obblighi di leva: **Assolto**

Destituito o dispensato o licenziato dalla P.A: **No**

Invalidità riconosciuta: **No**

DSA riconosciuta (Disturbi Specifici dell'Apprendimento): **No**

Necessità di ausili per l'espletamento delle prove: **No**

Necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove: **No**

Idoneità psico-fisica all'impiego: **Psico-Fisica**

Riserva dei posti per l'accesso ai concorsi pubblici: **No**

## **TITOLI DI PREFERENZA**

---

Dichiaro di non possedere titoli di preferenza

## **TITOLI DI STUDIO E ABILITAZIONI PROFESSIONALI**

---

Tipo di Titolo di Studio: **Laurea vecchio ordinamento**

Titolo di Studio: **Medicina e Chirurgia**

Istituto/Università: **Università di Chieti**

Indirizzo: **Via dei Vestini, 31 Chieti (CH)**

Conseguito in data: **30/10/1980**

Durata: **6**

Voto (numeratore): **110**

Voto (denominatore): **110**

Lode

Conseguito all'estero

Tipo di Titolo di Studio: **Abilitazione**

Titolo di Studio: **Abilitazione all'esercizio della professione di Medico-Chirurgo**

Titolo di studio (descrizione): **Abilitazione all'esercizio della professione di Medico-Chirurgo**

Istituto/Università: **Università di Chieti**

Indirizzo: **Via dei Vestini, 31 CHIETI (CH)**

Conseguito in data: **30/11/1980**

Durata: **0**

Conseguito all'estero

Tipo di Titolo di Studio: **Iscrizione Albo**

Titolo di Studio: **Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri (Odontoiatri)**

Istituto/Università: **Ordine dei Medici della Provincia di Campobasso**

Numero: **1269**

Conseguito in data: **09/12/1980**

Durata: **0**

Conseguito all'estero

Tipo di Titolo di Studio: **Specializzazione**  
Titolo di Studio: **Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva**  
Istituto/Università: **Università di Chieti**  
Indirizzo: **Via dei Vestini, 31 Chieti (CH)**  
Conseguito in data: **30/10/1984**  
Ulteriori specifiche: **Specializzazione ai sensi del dlgs 257/91**  
Durata: **4**  
Voto (numeratore): **70**  
Voto (denominatore): **70**  
 Lode  
 Conseguito all'estero

Tipo di Titolo di Studio: **Specializzazione**  
Titolo di Studio: **Igiene e Tecnica Ospedaliera**  
Istituto/Università: **UNiversità di Chieti**  
Indirizzo: **Via dei Vestini n. 31 Chieti (CH)**  
Conseguito in data: **27/10/1988**  
Ulteriori specifiche: **Specializzazione ai sensi del dlgs 257/91**  
Durata: **3**  
Voto (numeratore): **70**  
Voto (denominatore): **70**  
 Lode  
 Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Igiene, medicina preventiva, tecnica ed organizzazione ospedaliera, controllo infezioni ospedaliere, management sanitario e governo clinico, risk management e gestione sinistri/contenziosi, statistica**

Tipo di Titolo di Studio: **Master di secondo livello**  
Titolo di Studio: **Corso di Formazione in Management Sanitario**  
Titolo di studio (descrizione): **Corso di Formazione in Management Sanitario**  
Istituto/Università: **Accademia Nazionale di Medicina**  
Indirizzo: **Azienda Ospedaliera Policlinico Sant'Orsola-M. Malpighi Via Giuseppe Massarenti, 9, 40138 Bologna BO**  
Conseguito in data: **16/12/1998**  
Durata: **0**  
Voto (numeratore): **1**  
Voto (denominatore): **1**  
 Conseguito all'estero

Tipo di Titolo di Studio: **Master di secondo livello**  
Titolo di Studio: **Corso per Formatori in Management Sanitario**  
Titolo di studio (descrizione): **Corso per Formatori in Management Sanitario**  
Istituto/Università: **Accademia Nazionale di Medicina - Bologna**  
Indirizzo: **Azienda Ospedaliera Policlinico Sant'Orsola-M. Malpighi Via Giuseppe Massarenti, 9, 40138 Bologna BO**  
Conseguito in data: **06/07/1999**  
Durata: **0**  
Voto (numeratore): **1**

Voto (denominatore): 1

Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Abilitato all'insegnamento del management sanitario**

Tipo di Titolo di Studio: **Master di secondo livello**

Titolo di Studio: **Corso di Formazione per Dirigenti**

Titolo di studio (descrizione): **Corso di Formazione per Dirigenti**

Istituto/Università: **ASL TERAMO - PROFESSIONAL SERVICE**

Indirizzo: **Circonvallazione Ragusa n. 1 Teramo (TE)**

Conseguito in data: **04/10/2019**

Durata: **0**

Voto (numeratore): 1

Voto (denominatore): 1

Conseguito all'estero

### ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA COME DIPENDENTE

---

Esperienza iniziata il: **17/07/1982**

Esperienza terminata il: **07/11/1982**

Ente: **USL N. 6 LARINO (CB)**

Indirizzo: **Via A.Marra n.1 Larino (CB)**

Tipo Ente: **Pubblico**

Qualifica: **Dirigente Medico disciplina Medicina Generale**

Descrizione attività: **Assistente Medico supplente presso la Divisione di Medicina Generale dell'Ospedale di Larino (CB) con 30 p.l. di degenza ordinaria**

Tipo Orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Determinato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Conseguito all'estero

Esperienza iniziata il: **21/12/1982**

Esperienza terminata il: **11/06/1985**

Ente: **USL N. 6 - LARINO (CB)**

Indirizzo: **Via A. Marra n. 1 - Larino (CB)**

Tipo Ente: **Pubblico**

Qualifica: **Dirigente Medico disciplina Direzione Medica di Presidio Ospedaliero**

Descrizione attività: **Attività di Igiene ed organizzazione dei servizi ospedieri in un Ospedale per acuti di 120 p.l.**

Tipo Orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Determinato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Conseguito all'estero

Esperienza iniziata il: **12/06/1985**

Esperienza terminata il: **31/07/1991**

Ente: **USL N. 6 - LARINO (CB)**

Indirizzo: **Via A. Marra n. 1 86035 LARINO (CB)**

Tipo Ente: **Pubblico**

Qualifica: **Dirigente Medico disciplina Direzione Medica di Presidio Ospedaliero**

Descrizione attività: **Igiene-Medicina Preventiva-Tecnica,Organizzazione ospedaliera- Controllo ICA-Management Sanitario-Governo Clinico-Risk Management-Gestione Sinistri/Contenziosi- Statistica SanitariaOspedaliera-Appropriatezza e sistema qualità SDO/DRGs-HTA-HACCP- Accredитamento istituzionale-Certificazione Qualità e Sicurezza strutture ospedaliere-Economia sanitaria-Farmacoeconomia-Gestione Flussi Informativi Regione/Governo-Progettazione ed Edilizia ospedaliera-ControlloListe attesa-PNE**

Tipo Orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Indeterminato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Note: **La qualifica era di Ispettore Sanitario e faceva riferimento all'Assistente Medico dell'allora ruolo professionale**

**Conseguito all'estero**

Esperienza iniziata il: **01/08/1991**

Esperienza terminata il: **16/01/1995**

Ente: **USL N. 6 - LARINO (CB)**

Indirizzo: **Via A. Marra n. 1 86035 Larino (CB)**

Tipo Ente: **Pubblico**

Qualifica: **Dirigente Medico disciplina Direzione Medica di Presidio Ospedaliero**

Descrizione attività: **Igiene-Medicina Preventiva-Tecnica,Organizzazione ospedaliera- Controllo ICA-Management Sanitario-Governo Clinico-Risk Management-Gestione Sinistri/Contenziosi- Statistica SanitariaOspedaliera-Appropriatezza e sistema qualità SDO/DRGs-HTA-HACCP- Accredитamento istituzionale-Certificazione Qualità e Sicurezza strutture ospedaliere-Economia sanitaria-Farmacoeconomia-Gestione Flussi Informativi Regione/Governo-Progettazione ed Edilizia ospedaliera-ControlloListe attesa-PNE**

Tipo Orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Indeterminato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Note: **La qualifica di Vice Direttore Sanitario fa riferimento al ruolo di Aiuto Medico dell'allora ruolo professionale**

**Conseguito all'estero**

Esperienza iniziata il: **17/01/1995**

Esperienza terminata il: **30/04/1999**

Ente: **USL N. 4 BASSO MOLISE - TERMOLI (CB)**

Indirizzo: **Via del Molinello n. 1 86039 Termoli (CB)**

Tipo Ente: **Pubblico**

Qualifica: **Dirigente Medico disciplina Direzione Medica di Presidio Ospedaliero**

Descrizione attività: **Igiene-Medicina Preventiva-Tecnica,Organizzazione ospedaliera- Controllo ICA-Management Sanitario-Governo Clinico-Risk Management-Gestione Sinistri/Contenziosi- Statistica SanitariaOspedaliera-Appropriatezza e sistema qualità SDO/DRGs-HTA-HACCP- Accredитamento istituzionale-Certificazione Qualità e Sicurezza strutture ospedaliere-Economia sanitaria-Farmacoeconomia-Gestione Flussi Informativi Regione/Governo-Progettazione ed Edilizia ospedaliera-ControlloListe attesa-PNE**

Tipo Orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Indeterminato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Note: **La qualifica di Vice Direttore Sanitario fa riferimento al ruolo di Aiuto Medico dell'allora ruolo**

**professionale**

Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Gestione di due ospedali con complessivi 340 posti-letti**

Esperienza iniziata il: **01/08/1996**

Esperienza terminata il: **30/04/1999**

Ente: **USL N. 4 BASSO MOLISE - TERMOLI (CB)**

Indirizzo: **Via del Molinello n. 1 86039 Termoli (CB)**

Tipo Ente: **Pubblico**

Qualifica: **Dirigente Medico disciplina Direzione Medica di Presidio Ospedaliero**

Descrizione attività: **Igiene-Medicina Preventiva-Tecnica, Organizzazione ospedaliera- Controllo ICA-Management Sanitario-Governo Clinico-Risk Management-Gestione Sinistri/Contenziosi- Statistica Sanitaria Ospedaliera-Appropriatezza e sistema qualità SDO/DRGs-HTA-HACCP- Accreditazione istituzionale-Certificazione Qualità e Sicurezza strutture ospedaliere-Economia sanitaria-Farmacoeconomia-Gestione Flussi Informativi Regione/Governo-Progettazione ed Edilizia ospedaliera-Controllo Liste attesa-PNE**

Tipo Orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Indeterminato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Note: **Responsabile del Modulo Organizzativo di Igiene Ospedaliera e Medicina Preventiva del Presidio Ospedaliero di Termoli e Larino**

Conseguito all'estero

Esperienza iniziata il: **01/01/1997**

Esperienza terminata il: **30/04/1999**

Ente: **USL N. 4 BASSO MOLISE - TERMOLI (CB)**

Indirizzo: **Via del Molinello n. 1 - 86039 TERMOLI (CB)**

Tipo Ente: **Pubblico**

Qualifica: **Dirigente Medico disciplina Direzione Medica di Presidio Ospedaliero**

Descrizione attività: **Igiene-Medicina Preventiva-Tecnica, Organizzazione ospedaliera- Controllo ICA-Management Sanitario-Governo Clinico-Risk Management-Gestione Sinistri/Contenziosi- Statistica Sanitaria Ospedaliera-Appropriatezza e sistema qualità SDO/DRGs-HTA-HACCP- Accreditazione istituzionale-Certificazione Qualità e Sicurezza strutture ospedaliere-Economia sanitaria-Farmacoeconomia-Gestione Flussi Informativi Regione/Governo-Progettazione ed Edilizia ospedaliera-Controllo Liste attesa-PNE**

Tipo Orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Indeterminato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Note: **Responsabile Unico del Sistema SDO/DRGs del Presidio Ospedaliero di Termoli-Larino**

Conseguito all'estero

Esperienza iniziata il: **01/05/1999**

Esperienza terminata il: **30/06/2002**

Ente: **USL N. 3 LANCIANO-VASTO (CH)**

Indirizzo: **Via Silvio Spaventa n. 35 - 66034 Lanciano (CH)**

Tipo Ente: **Pubblico**

Qualifica: **Direttore di Presidio - SSN**

Descrizione attività: **Igiene-Medicina Preventiva-Tecnica Organizzazione ospedaliera- Controllo**

**ICA-Management Sanitario-Governo Clinico-Risk Management-Gestione Sinistri/Contenziosi-  
Statistica Sanitaria Ospedaliera-Appropriatezza e sistema qualità SDO/DRGs-HTA-HACCP-  
Accreditamento istituzionale-Certificazione Qualità e Sicurezza strutture ospedaliere-Economia  
sanitaria-Farmacoeconomia-Gestione Flussi Informativi Regione/Governo-Progettazione ed  
Edilizia ospedaliera-Controllo Liste attese-PNE**

Tipo Orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Indeterminato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Note: **Direzione di due ospedali (Vasto e Gissi -CH) per complessivi 430 p.l.**

**Conseguito all'estero**

Esperienza iniziata il: **01/07/2002**

Esperienza terminata il: **30/06/2011**

Ente: **Centro di Ricerca e Formazione ad Alta Tecnologia nelle Scienze Biomediche "Giovanni  
Paolo II" -Università Cattolica del Sacro Cuore - CB**

Indirizzo: **Largo Agostino Gemelli n. 1 86100 Campobasso (CB)**

Tipo Ente: **Equiparato**

Qualifica: **Direttore Sanitario - SSN**

Descrizione attività: **Igiene-Medicina Preventiva-Tecnica Organizzazione ospedaliera- Controllo  
ICA-Management Sanitario-Governo Clinico-Risk Management-Gestione Sinistri/Contenziosi-  
Statistica Sanitaria Ospedaliera-Appropriatezza e sistema qualità SDO/DRGs-HTA-HACCP-  
Accreditamento istituzionale-Certificazione Qualità e Sicurezza strutture ospedaliere-Economia  
sanitaria-Farmacoeconomia-Gestione Flussi Informativi Regione/Governo-Progettazione ed  
Edilizia ospedaliera-Controllo Liste attese-PNE**

Tipo Orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Determinato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Note: **La Struttura è stata classificata dal Ministero della Salute come Ente di Ricerca nazionale**

**Conseguito all'estero**

Esperienza iniziata il: **01/07/2011**

Esperienza terminata il: **08/04/2015**

Ente: **Fondazione - Ente di Ricerca e Cura Sanitaria di Diritto Pubblico non Statale da  
Classificazione Ministeriale (DPR N. 761/79 Art. 25)**

Indirizzo: **Largo Agostino Gemelli n. 1 - 86100 Campobasso (CB)**

Tipo Ente: **Equiparato**

Qualifica: **Direttore Sanitario - SSN**

Descrizione attività: **Igiene-Medicina Preventiva-Tecnica Organizzazione ospedaliera- Controllo  
ICA-Management Sanitario-Governo Clinico-Risk Management-Gestione Sinistri/Contenziosi-  
Statistica Sanitaria Ospedaliera-Appropriatezza e sistema qualità SDO/DRGs-HTA-HACCP-  
Accreditamento istituzionale-Certificazione Qualità e Sicurezza strutture ospedaliere-Economia  
sanitaria-Farmacoeconomia-Gestione Flussi Informativi Regione/Governo-Progettazione ed  
Edilizia ospedaliera-Controllo Liste attese-PNE**

Tipo Orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Determinato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

**Conseguito all'estero**

Esperienza iniziata il: 20/01/2017

Esperienza terminata il: 31/01/2018

Ente: **ASL TERAMO (TE)**

Indirizzo: **Circonvallazione Ragusa - 63100 TERAMO (TE)**

Tipo Ente: **Pubblico**

Qualifica: **Dirigente Medico disciplina Direzione Medica di Presidio Ospedaliero**

Descrizione attività: **Igiene-Medicina Preventiva-Tecnica Organizzazione ospedaliera- Controllo ICA-Management Sanitario-Governo Clinico-Risk Management-Gestione Sinistri/Contenziosi- Statistica Sanitaria Ospedaliera-Appropriatezza e sistema qualità SDO/DRGs-HTA-HACCP- Accredитamento istituzionale-Certificazione Qualità e Sicurezza strutture ospedaliere-Economia sanitaria-Farmacoeconomia-Gestione Flussi Informativi Regione/Governo-Progettazione ed Edilizia ospedaliera-Controllo Liste attese-PNE**

Tipo Orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Indeterminato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Note: **Attività svolta all'interno della Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Teramo (450 p.l.)**

**Conseguito all'estero**

Esperienza iniziata il: 01/02/2018

Esperienza terminata il: 31/10/2020

Ente: **ASL TERAMO (TE)**

Indirizzo: **Circonvallazione Ragusa - 63100 Teramo (TE)**

Tipo Ente: **Pubblico**

Qualifica: **Direttore di Struttura Semplice a Valenza Dipartimentale o Distrettuale - SSN**

Descrizione attività: **Igiene-Medicina Preventiva-Tecnica Organizzazione ospedaliera- Controllo ICA-Management Sanitario-Governo Clinico-Risk Management-Gestione Sinistri/Contenziosi- Statistica Sanitaria Ospedaliera-Appropriatezza e sistema qualità SDO/DRGs-HTA-HACCP- Accredитamento istituzionale-Certificazione Qualità e Sicurezza strutture ospedaliere-Economia sanitaria-Farmacoeconomia-Gestione Flussi Informativi Regione/Governo-Progettazione ed Edilizia ospedaliera-Controllo Liste attese-PNE**

Tipo Orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Indeterminato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Note: **Responsabile della UOSD "Direzione Medica e Gestione Complessiva del Presidio Ospedaliero"**

**Conseguito all'estero**

Esperienza iniziata il: 01/11/2020

Esperienza terminata il: 31/12/2022

Ente: **ASUR MARCHE**

Indirizzo: **Via Oberdan n. 2 - 60122 ANCONA (AN)**

Tipo Ente: **Pubblico**

Qualifica: **Direttore di Presidio - SSN**

Descrizione attività: **Igiene-Medicina Preventiva-Tecnica Organizzazione ospedaliera- Controllo ICA-Management Sanitario-Governo Clinico-Risk Management-Gestione Sinistri/Contenziosi- Statistica Sanitaria Ospedaliera-Appropriatezza e sistema qualità SDO/DRGs-HTA-HACCP- Accredитamento istituzionale-Certificazione Qualità e Sicurezza strutture ospedaliere-Economia**



**sanitaria-Farmacoeconomia-Gestione Flussi Informativi Regione/Governo-Progettazione ed Edilizia ospedaliera-Controllo Liste attesa-PNE**

Tipo Orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Determinato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Note: **Direttore Medico del Presidio Ospedaliero Unico dell'Area Vasta 3 (Ospedali di Macerata, Civitanova M., Camerino e S.Severino M.) per ca. 700 p.l.**

**Conseguito all'estero**

Esperienza iniziata il: **01/01/2023**

Esperienza terminata il: **In corso**

Ente: **AST - MACERATA (MC)**

Indirizzo: **Via Annibali, 31/L - 62100 Piediripa di Macerata (MC)**

Tipo Ente: **Pubblico**

Qualifica: **Direttore di Presidio - SSN**

Descrizione attività: **Igiene-Medicina Preventiva-Tecnica Organizzazione ospedaliera- Controllo ICA-Management Sanitario-Governo Clinico-Risk Management-Gestione Sinistri/Contenziosi- Statistica Sanitaria Ospedaliera-Appropriatezza e sistema qualità SDO/DRGs-HTA-HACCP- Accredитamento istituzionale-Certificazione Qualità e Sicurezza strutture ospedaliere-Economia sanitaria-Farmacoeconomia-Gestione Flussi Informativi Regione/Governo-Progettazione ed Edilizia ospedaliera-Controllo Liste attesa-PNE**

Tipo Orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Determinato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Note: **Direttore Medico del Presidio Ospedaliero Unico dell'Area Vasta 3 (Ospedali di Macerata, Civitanova M., Camerino e S.Severino M.) per ca. 700 p.l.**

**Conseguito all'estero**

## **ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA**

---

**Non dichiaro esperienze di questo tipo**

## **ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PRIVATI**

---

Esperienza iniziata il: **01/12/2015**

Esperienza terminata il: **19/01/2017**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **Medicina Futura srl - Pomigliano d'Arco (NA)**

Indirizzo: **Via Felice Pirozzi n. 29 - 80038 Pomigliano d'Arco (NA)**

Qualifica: **Direttore sanitario**

Descrizione attività: **Igiene-Medicina Preventiva-Tecnica Organizzazione ospedaliera- Controllo ICA-Management Sanitario-Governo Clinico-Risk Management-Gestione Sinistri/Contenziosi- Statistica Sanitaria Ospedaliera-Appropriatezza e sistema qualità SDO/DRGs-HTA-HACCP- Accredитamento istituzionale-Certificazione Qualità e Sicurezza strutture ospedaliere-Economia sanitaria-Farmacoeconomia-Gestione Flussi Informativi Regione/Governo-Progettazione ed Edilizia ospedaliera-Controllo Liste attesa-PNE**

Tipo Contratto: **Dipendente**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Note: **Lavoro svolto su due cliniche private accreditate denominate "Istituto Ospedaliero del Sud", per un totale di 74 p.l. di degenza ordinaria**

## ALTRA ESPERIENZE LAVORATIVE

---

Non dichiaro esperienze di questo tipo

## ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

---

Tipo pubblicazione: **Articolo**

Livello pubblicazione: **Nazionale**

Titolo: **Studio clinico-statistico su 121 casi di IMA dal 1976 al 1981 - Revisione critica**

Nome Rivista/Volume/Convegno: **Giornale della Istituzione Italiana di Cardiochirurgia - Vol. 11 n. 1 (Gennaio- Marzo 1982)**

N. di pagine: **9**

Data di pubblicazione: **02/04/1982**

Nomi autori: **L. Carile, G.A. Laquaglia, P.Martone, F. Marchionni, C. Di Falco**

Singolo Autore: **No**

Tipo Autore: **Ultimo Autore**

Tipo pubblicazione: **Capitolo di libro/Monografia**

Livello pubblicazione: **Nazionale**

Titolo: **"L'Obesità, Malattia Sociale"**

Nome Rivista/Volume/Convegno: **Quaderni del Consultorio, a cura della U.S.L. N. 6 di Larino (CB).**

N. di pagine: **15**

Data di pubblicazione: **09/10/1985**

Nomi autori: **G. Carfagna, M. Tagliaferri, C. Di Falco**

Singolo Autore: **No**

Tipo Autore: **Ultimo Autore**

Tipo pubblicazione: **Articolo**

Livello pubblicazione: **Nazionale**

Titolo: **Problemi connessi alla gestione della documentazione sanitaria ospedaliera**

Nome Rivista/Volume/Convegno: **L'Ospedale**

N. di pagine: **3**

Data di pubblicazione: **15/04/1989**

Nomi autori: **C. Di Falco**

Singolo Autore: **Si**

Tipo pubblicazione: **Articolo**

Livello pubblicazione: **Nazionale**

Titolo: **La documentazione sanitaria ospedaliera in ambito infermieristico:...**

Nome Rivista/Volume/Convegno: **L'Ospedale**

N. di pagine: **3**

Data di pubblicazione: **15/04/1993**

Nomi autori: **C. Di Falco**

Singolo Autore: **Si**

Tipo pubblicazione: **Abstract**

Livello pubblicazione: **Internazionale**

Titolo: **AML Treatment in Elderly Patient: A Therapeutic and Pharmacoeconomic Dilemma**

Nome Rivista/Volume/Convegno: **Haematologica/The hematology journal**

N. di pagine: 1  
Data di pubblicazione: 05/06/2005  
Nomi autori: G.Giordano,G.Sticca,  
M.Petrilli,G.D'Arena,G.Marcacci,V.Fraticelli,C.Gasbarrino,C.DiFalco,A.Pinto,G.Leone,S.Storti  
Singolo Autore: No  
Tipo Autore: Autore Intermedio

Tipo pubblicazione: Articolo  
Livello pubblicazione: Nazionale  
Titolo: Il ruolo del Direttore Sanitario  
Nome Rivista/Volume/Convegno: L'Ospedale N. 4/05  
N. di pagine: 4  
Data di pubblicazione: 15/01/2006  
Nomi autori: C. Di Falco  
Singolo Autore: Si

Tipo pubblicazione: Articolo  
Livello pubblicazione: Nazionale  
Titolo: Analisi appropriatezza organizzativa ricoveri ospedalieri mediante PRUO in un Ospedale del Molise  
Nome Rivista/Volume/Convegno: Annuali di Igiene  
N. di pagine: 12  
Data di pubblicazione: 15/03/2006  
Nomi autori:  
G.Sticca,A.Filocamo,R.DiDomenicantonio,F.Prota,C.DiFalco,E.Materia,G.B.Orsi,G.Guaraschi  
Singolo Autore: No  
Tipo Autore: Autore Intermedio

Tipo pubblicazione: Articolo  
Livello pubblicazione: Internazionale  
Titolo: Videoconferencing to enhance the integration between clinical medicine and teaching: a feasibility..  
Nome Rivista/Volume/Convegno: Tumori  
N. di pagine: 7  
Data di pubblicazione: 01/01/2008  
Nomi autori:  
A.Morganti,L.Pasquarelli,F.Deodato,C.DiGesù,C.DiFalco,N.Dinapoli,G.Macchia,V.Picardi,L.Tagliaferreri,V.Valentini,N.Cellini  
Singolo Autore: No  
Tipo Autore: Autore Intermedio

Tipo pubblicazione: Abstract  
Livello pubblicazione: Nazionale  
Titolo: Failure mode and effects analysis (FMEA). Un metodo proattivo per la riduzione dei rischi...  
Nome Rivista/Volume/Convegno: Giornale Italiano di Farmacia Clinica  
N. di pagine: 1  
Data di pubblicazione: 22/03/2008  
Nomi autori: A.V.Acquafredda, C.DiFalco, G.Sticca

Singolo Autore: **No**  
Tipo Autore: **Autore Intermedio**

Tipo pubblicazione: **Pubblicazione**  
Livello pubblicazione: **Nazionale**  
Titolo: **Linee guida per la gestione delle operazioni di pulizia e sanificazione nelle strutture ospedaliere**  
Nome Rivista/Volume/Convegno: **EDICOM MILANO**  
N. di pagine: **94**  
Data di pubblicazione: **15/01/2009**  
Nomi autori:

**U.L.Aparo,A.Appicciafuoco,V.Castaldo,P.Cugini,AADeStefano,C.DiFalco,KKob,CLazzari,RLiDonni ,AMontanile,G.Pellisero,APellicano,RPredonzani,GSchirripa,MAVantaggiato**

Singolo Autore: **No**  
Tipo Autore: **Autore Intermedio**

Tipo pubblicazione: **Articolo**  
Livello pubblicazione: **Nazionale**  
Titolo: **Il percorso diagnostico terapeutico: nuovi modelli organizzati....Il ruolo della Direzione Sanitaria**

Nome Rivista/Volume/Convegno: **L'Ospedale N. 2/09**  
N. di pagine: **5**  
Data di pubblicazione: **30/05/2009**  
Nomi autori: **C.DiFalco, G.Sticca, A.D'Aveta**  
Singolo Autore: **No**  
Tipo Autore: **Primo Autore**

Tipo pubblicazione: **Articolo**  
Livello pubblicazione: **Nazionale**  
Titolo: **L'Infermiera in Oncologia: un Sostegno per migliorare le capacità relazionali-comunicative**  
Nome Rivista/Volume/Convegno: **L'Ospedale N. 4/09**  
N. di pagine: **7**  
Data di pubblicazione: **15/01/2010**  
Nomi autori: **A. Zappone, G. Di Maio, G. Sticca, C. Di Falco**  
Singolo Autore: **No**  
Tipo Autore: **Ultimo Autore**

Tipo pubblicazione: **Articolo**  
Livello pubblicazione: **Internazionale**  
Titolo: **Hospital costs incurred by the Italian National Health Service for invasive cervical cancer**  
Nome Rivista/Volume/Convegno: **Gynecologic Oncology**  
N. di pagine: **7**  
Data di pubblicazione: **21/06/2010**  
Nomi autori: **G.Ferrandina,A.Marcellusi, F.S.Mennini,M.Petrillo,C.Di Falco, G.Scambia**  
Singolo Autore: **No**  
Tipo Autore: **Autore Intermedio**

Tipo pubblicazione: **Poster**

Livello pubblicazione: **Internazionale**

Titolo: **Erythropoietin plus danazole,prednisone,B12 and folate in refractory cytopenia with multilineage...**

Nome Rivista/Volume/Convegno: **Leukemia Research CLINICAL AND LABORATORY STUDIES**

N. di pagine: **1**

Data di pubblicazione: **01/05/2011**

Nomi autori: **G. Giordano, P. Mondello, R. Tambaro, M. de Maria, F. d'Amico, G. Sticca, C. di Falco**

Codice ISBN/DOI/ISSN: **ISSN 0145-2126**

Singolo Autore: **No**

Tipo Autore: **Ultimo Autore**

Tipo pubblicazione: **Poster**

Livello pubblicazione: **Internazionale**

Titolo: **Intravenous iron support vs oral liposomal iron support in patients with refractory anemia....**

Nome Rivista/Volume/Convegno: **Leukemia reserch -Clinical and Laboratory Studies**

N. di pagine: **1**

Data di pubblicazione: **15/05/2011**

Nomi autori: **G. Giordano, P. Mondello, R. Tambaral, M. de Maria, F. d'Amico, G. Sticca, C. di Falco**

Codice ISBN/DOI/ISSN: **ISSN 0145-2126**

Singolo Autore: **No**

Tipo Autore: **Ultimo Autore**

Tipo pubblicazione: **Poster**

Livello pubblicazione: **Internazionale**

Titolo: **Intravenous iron support vs oral liposomal iron support in patients with refractory anemia treated w**

Nome Rivista/Volume/Convegno: **Leukemia Reserch - Clinical and Laboratory Studies**

N. di pagine: **1**

Data di pubblicazione: **21/05/2011**

Nomi autori: **G.Giordano,P.Mondello,R.Tambaro,M.deMaria,F.d'Amico,G.Sticca,C.DiFalco**

Codice ISBN/DOI/ISSN: **ISSN 0145-2126**

Singolo Autore: **No**

Tipo Autore: **Ultimo Autore**

Tipo pubblicazione: **Abstract**

Livello pubblicazione: **Internazionale**

Titolo: **ERYTHROPOIETIN PLUS DANAZOLE, PREDNISONE,B12 AND FOLATE IN REFRACTORY CYTOPENIA WITH MULTILINEAGE...**

Nome Rivista/Volume/Convegno: **HAEMATOLOGICA - The Hematology journal**

N. di pagine: **1**

Data di pubblicazione: **01/06/2011**

Nomi autori: **G Giordano, P Mondello, R Tambaro,M De Maria,F D'Amico,G Sticca, C Di Falco**

Codice ISBN/DOI/ISSN: **ISSN0390-6078**

Singolo Autore: **No**

Tipo Autore: **Ultimo Autore**

Tipo pubblicazione: **Abstract**  
Livello pubblicazione: **Internazionale**  
Titolo: **Intravenous iron support vs oral liposomal iron support in patients with refractory.....**  
Nome Rivista/Volume/Convegno: **Supportive Care in Cancer**  
N. di pagine: **1**  
Data di pubblicazione: **01/06/2011**  
Nomi autori: **G.Giordano,R.Tambaro,P.Mondello, G.Sticca,C.DiFalco**  
Singolo Autore: **No**  
Tipo Autore: **Ultimo Autore**

Tipo pubblicazione: **Abstract**  
Livello pubblicazione: **Internazionale**  
Titolo: **Empiric therapy with piperacillin-tazobactam plus amikacin with or without tigecyclin in post...**  
Nome Rivista/Volume/Convegno: **Supportive Care in Cancer**  
N. di pagine: **1**  
Data di pubblicazione: **01/06/2011**  
Nomi autori: **G.Giordano,R.Tambaro, G.Sticca, C.Di Falco**  
Singolo Autore: **No**  
Tipo Autore: **Ultimo Autore**

Tipo pubblicazione: **Abstract**  
Livello pubblicazione: **Internazionale**  
Titolo: **CHLORPROMAZINE PLUS METHOCLOPRAMIDE AND PREDNISONE IS COST-EFFECTIVE IN CONTROL OF LATE HEMESIS ....**  
Nome Rivista/Volume/Convegno: **HAEMATOLOGICA - The Hematology Journal**  
N. di pagine: **1**  
Data di pubblicazione: **01/06/2011**  
Nomi autori: **G Giordano, R Tambaro, M De Maria, G Sticca, C Di Falco**  
Codice ISBN/DOI/ISSN: **ISSN 0390-6078**  
Singolo Autore: **No**  
Tipo Autore: **Ultimo Autore**

Tipo pubblicazione: **Abstract**  
Livello pubblicazione: **Internazionale**  
Titolo: **INTRAVENOUS IRON SUPPORT VS ORAL LIPOSOMIAL IRON SUPPORT IN PATENTS WITH REFRACTORY ANEMIA TREATED..**  
Nome Rivista/Volume/Convegno: **HAEMATOLOGICA - The Hematology journal**  
N. di pagine: **1**  
Data di pubblicazione: **01/06/2011**  
Nomi autori: **G Giordano,P Mandello,F D'Amico,M De Maria,G Sticca,C.Di Falco**  
Codice ISBN/DOI/ISSN: **ISSN 0390-6078**  
Singolo Autore: **No**  
Tipo Autore: **Ultimo Autore**

Tipo pubblicazione: **Abstract**  
Livello pubblicazione: **Internazionale**  
Titolo: **CHEMOTHERAPY WITH ALTERNATING REGIMEN MICMA/IGEV IN ELDERLY**

## **PATIENTS WITH REFRACTORY DLBCL:A FIGHT..**

Nome Rivista/Volume/Convegno: **HAEMATOLOGICA - The Hematology journal**

N. di pagine: **1**

Data di pubblicazione: **01/06/2011**

Nomi autori: **G Giordano, R Tambaro, G Sticca, C Di Falco**

Codice ISBN/DOI/ISSN: **ISSN 0390-6078**

Singolo Autore: **No**

Tipo Autore: **Ultimo Autore**

Tipo pubblicazione: **Articolo**

Livello pubblicazione: **Internazionale**

Titolo: **Incidence and Management of Noncancer Pain in Cancer Patients Referred to a Radiotherapy Center**

Nome Rivista/Volume/Convegno: **Clin J Pain Volume 29, Number 11, November 2013**

N. di pagine: **4**

Data di pubblicazione: **01/11/2013**

Nomi autori: **Mariangela Massaccesi, Francesco Deodato, Luciana Caravatta, Gabriella Macchia, Gilbert D.A. Padula, Sonia Di Rito, Aynalem A. Woldemariam, Marco Rossi, Carlo Di Falco, Rosa Tambaro, Samantha Mignogna,**

Singolo Autore: **No**

Tipo Autore: **Autore Intermedio**

Tipo pubblicazione: **Articolo**

Livello pubblicazione: **Nazionale**

Titolo: **Riorganizzazione degli Ospedali nell'Area Vasta 3 (MC) in fase pandemica da SARS-COV-2**

Nome Rivista/Volume/Convegno: **L'Ospedale N. 2 Aprile-Giugno 2022**

N. di pagine: **7**

Data di pubblicazione: **15/07/2022**

Nomi autori: **C. Di Falco, G. Scaloni, F. Contigiani, A. Costantini**

Singolo Autore: **No**

Tipo Autore: **Primo Autore**

Tipo pubblicazione: **Articolo**

Livello pubblicazione: **Nazionale**

Titolo: **Svraffollamento in pronto soccorso: analisi del fenomeno nell'ospedale di Macerata**

Nome Rivista/Volume/Convegno: **L'Ospedale n. 3 -2022**

N. di pagine: **12**

Data di pubblicazione: **15/10/2022**

Nomi autori: **Di Falco C., Scaloni G., Contigiani F.**

Singolo Autore: **No**

Tipo Autore: **Primo Autore**

## **ATTIVITÀ DI DOCENZA PRESSO PA**

---

Esperienza iniziata il: **01/10/1982**

Esperienza terminata il: **01/12/1982**

Ente Organizzatore: **Scuola per Infermieri professionali - Larino (CB)**

Indirizzo: **86035 LARINO (CB)**

**Titolo del Corso: Infermiere Professionale**  
**Materia di insegnamento: Igiene e Tecnica ospedaliera**  
**Ore di docenza: 40**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il 1982-1983**

**Esperienza iniziata il: 15/04/1983**

**Esperienza terminata il: 15/06/1983**

**Ente Organizzatore: Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**

**Indirizzo: 86035 LARINO (CB)**

**Titolo del Corso: Infermieri Professionali**

**Materia di insegnamento: Malattie Infettive**

**Ore di docenza: 38**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento 1982-1983**

**Esperienza iniziata il: 01/03/1984**

**Esperienza terminata il: 01/05/1984**

**Ente Organizzatore: Scuola Infermieri Professionali - Larino (CB)**

**Indirizzo: 86035 LARINO (CB)**

**Titolo del Corso: Infermiere Professionale**

**Materia di insegnamento: Farmacologia Clinica**

**Ore di docenza: 30**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine sono fittizie avendo a disposizione solo l'Anno Accademico che risale al 1983-1984**

**Esperienza iniziata il: 01/03/1985**

**Esperienza terminata il: 01/05/1985**

**Ente Organizzatore: Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**

**Indirizzo: 86035 LARINO (CB)**

**Titolo del Corso: Infermiere Professionale**

**Materia di insegnamento: Fisiologia**

**Ore di docenza: 50**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il 1984-1985**

**Esperienza iniziata il: 01/03/1987**

**Esperienza terminata il: 01/05/1987**

**Ente Organizzatore: Scuola Infermieri Professionali - Larino (CB)**

**Indirizzo: 86035 LARINO (CB)**

**Titolo del Corso: Infermiere Professionale**

**Materia di insegnamento: Farmacologia Generale**

**Ore di docenza: 30**

**Numero anni accademici: 1**



Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1986-1987**

Esperienza iniziata il: **01/03/1987**

Esperienza terminata il: **01/05/1987**

Ente Organizzatore: **Scuola Infermieri Professionali - Larino (CB)**

Indirizzo: **86035 LARINO (CB)**

Titolo del Corso: **Infermiere Professionale**

Materia di insegnamento: **Medcina Sociale**

Ore di docenza: **30**

Numero anni accademici: **1**

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accdemico di riferimento è il1986-1987**

Esperienza iniziata il: **01/03/1988**

Esperienza terminata il: **01/05/1988**

Ente Organizzatore: **Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**

Indirizzo: **86035 LARINO (CB)**

Titolo del Corso: **Infermiere Professionale**

Materia di insegnamento: **Statistica Sanitaria**

Ore di docenza: **20**

Numero anni accademici: **1**

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accdemico di riferimento è il1987-1988**

Esperienza iniziata il: **01/03/1988**

Esperienza terminata il: **01/05/1988**

Ente Organizzatore: **Scuola per infermieri Professionali - Larino (CB)**

Indirizzo: **86035 LARINO (CB)**

Titolo del Corso: **Infermiere Professionale**

Materia di insegnamento: **Farmacologia Generale**

Ore di docenza: **30**

Numero anni accademici: **1**

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accdemico di riferimento è il1987-1988**

Esperienza iniziata il: **01/03/1989**

Esperienza terminata il: **01/05/1989**

Ente Organizzatore: **Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**

Indirizzo: **86035 LARINO (CB)**

Titolo del Corso: **Infermiere Professionale**

Materia di insegnamento: **Igiene e Organizzazione Ospedaliera**

Ore di docenza: **20**

Numero anni accademici: **1**

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accdemico di riferimento è il1988-1989**

Esperienza iniziata il: **01/03/1989**

Esperienza terminata il: 01/05/1989

Ente Organizzatore: **Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**

Indirizzo: **86035 LARINO (CB)**

Titolo del Corso: **Infermiere Professionale**

Materia di insegnamento: **Statistica Sanitaria**

Ore di docenza: **20**

Numero anni accademici: **1**

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1988-1989**

Esperienza iniziata il: 01/03/1989

Esperienza terminata il: 01/05/1989

Ente Organizzatore: **Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**

Indirizzo: **86035 LARINO (CB)**

Titolo del Corso: **Infermiere Professionale**

Materia di insegnamento: **Igienene Tecnica Ospedaliera**

Ore di docenza: **60**

Numero anni accademici: **1**

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1988-1989**

Esperienza iniziata il: 01/03/1990

Esperienza terminata il: 01/05/1990

Ente Organizzatore: **Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**

Indirizzo: **86035 LARINO (CB)**

Titolo del Corso: **Infermiere Professionale**

Materia di insegnamento: **Statistica Sanitaria**

Ore di docenza: **20**

Numero anni accademici: **1**

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1989-1990**

Esperienza iniziata il: 01/03/1990

Esperienza terminata il: 01/05/1990

Ente Organizzatore: **Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**

Indirizzo: **86035 LARINO (CB)**

Titolo del Corso: **Infermiere Professionale**

Materia di insegnamento: **Igiene e Tecnica Ospedaliera**

Ore di docenza: **60**

Numero anni accademici: **1**

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1989-1990**

Esperienza iniziata il: 01/03/1990

Esperienza terminata il: 01/05/1990

Ente Organizzatore: **Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**

Indirizzo: **86035 LARINO (CB)**

Titolo del Corso: **Infermiere Professionale**

**Materia di insegnamento: Educazione Sanitaria**

**Ore di docenza: 30**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1989-1990**

**Esperienza iniziata il: 01/03/1991**

**Esperienza terminata il: 01/05/1991**

**Ente Organizzatore: Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**

**Indirizzo: 86035 LARINO (CB)**

**Titolo del Corso: Infermiere Professionale**

**Materia di insegnamento: Tossicologia e Malattie Iatrogene**

**Ore di docenza: 14**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1990-1991**

**Esperienza iniziata il: 01/03/1991**

**Esperienza terminata il: 01/05/1991**

**Ente Organizzatore: Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**

**Indirizzo: 86035 LARINO (CB)**

**Titolo del Corso: Infermiere Professionale**

**Materia di insegnamento: Farmacologia Generale**

**Ore di docenza: 30**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1990-1991**

**Esperienza iniziata il: 01/03/1991**

**Esperienza terminata il: 01/05/1991**

**Ente Organizzatore: Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**

**Indirizzo: 86035 LARINO (CB)**

**Titolo del Corso: Infermiere Professionale**

**Materia di insegnamento: Igiene e Tecnica Ospedaliera**

**Ore di docenza: 30**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1990-1991**

**Esperienza iniziata il: 01/03/1991**

**Esperienza terminata il: 01/05/1991**

**Ente Organizzatore: Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**

**Indirizzo: 86035 LARINO (CB)**

**Titolo del Corso: Infermiere Professionale**

**Materia di insegnamento: Statistica Sanitaria**

**Ore di docenza: 20**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato,**

**l'Anno Accademico di riferimento è il1990-1991**

**Esperienza iniziata il: 01/03/1992**

**Esperienza terminata il: 01/05/1992**

**Ente Organizzatore: Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**

**Indirizzo: 86035 LARINO (CB)**

**Titolo del Corso: Infermiere Professionale**

**Materia di insegnamento: Statistica Sanitaria**

**Ore di docenza: 20**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1991-1992**

**Esperienza iniziata il: 01/03/1992**

**Esperienza terminata il: 01/05/1992**

**Ente Organizzatore: Scuola per Infermieri Professionali**

**Indirizzo: 86035 LARINO (CB)**

**Titolo del Corso: Infermiere Professionale**

**Materia di insegnamento: Igiene e Tecnica Ospedaliera**

**Ore di docenza: 50**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1991-1992**

**Esperienza iniziata il: 01/03/1992**

**Esperienza terminata il: 01/05/1992**

**Ente Organizzatore: Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**

**Indirizzo: 86035 LARINO (CB)**

**Titolo del Corso: Infermiere Professionale**

**Materia di insegnamento: Tossicologia e Malattie Iatrogene**

**Ore di docenza: 14**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1991-1992**

**Esperienza iniziata il: 01/03/1993**

**Esperienza terminata il: 01/05/1993**

**Ente Organizzatore: Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**

**Indirizzo: 86035 LARINO (CB)**

**Titolo del Corso: Infermiere Professionale**

**Materia di insegnamento: Statistica Sanitaria**

**Ore di docenza: 20**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1992-1993**

**Esperienza iniziata il: 01/03/1993**

**Esperienza terminata il: 02/03/1993**

Ente Organizzatore: **Ordine dei Medici Prov. di Campobasso**  
Indirizzo: **Via Mazzini,129/A – 86100 Campobasso**  
Titolo del Corso: **Aggiornamento Medici Borsisti di Medicina Generale**  
Materia di insegnamento: **Statistica sanitaria**  
Ore di docenza: **10**  
Numero anni accademici: **1**

Esperienza iniziata il: **01/03/1993**  
Esperienza terminata il: **01/05/1993**  
Ente Organizzatore: **Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**  
Indirizzo: **86035 LARINO (CB)**  
Titolo del Corso: **Infermiere Professionale**  
Materia di insegnamento: **Infermiere Professionale**  
Ore di docenza: **30**  
Numero anni accademici: **1**  
Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1992-1993**

Esperienza iniziata il: **01/03/1993**  
Esperienza terminata il: **01/05/1993**  
Ente Organizzatore: **Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**  
Indirizzo: **86035 LARINO (CB)**  
Titolo del Corso: **Infermiere Professionale**  
Materia di insegnamento: **Tossicologia e Malattie iatrogene**  
Ore di docenza: **14**  
Numero anni accademici: **1**  
Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1993-1994**

Esperienza iniziata il: **01/03/1994**  
Esperienza terminata il: **01/05/1994**  
Ente Organizzatore: **Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**  
Indirizzo: **86035 LARINO (CB)**  
Titolo del Corso: **Infermiere Professionale**  
Materia di insegnamento: **Statistica Sanitaria**  
Ore di docenza: **20**  
Numero anni accademici: **1**  
Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1993-1994**

Esperienza iniziata il: **01/03/1994**  
Esperienza terminata il: **01/05/1994**  
Ente Organizzatore: **Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**  
Indirizzo: **86035 LARINO (CB)**  
Titolo del Corso: **Infermiere Professionale**  
Materia di insegnamento: **Tossicologia e Malattie iatrogene**  
Ore di docenza: **14**  
Numero anni accademici: **1**

Esperienza iniziata il: 01/03/1994  
Esperienza terminata il: 01/05/1994  
Ente Organizzatore: **Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**  
Indirizzo: **86035 LARINO (CB)**  
Titolo del Corso: **Infermiere Professionale**  
Materia di insegnamento: **Igiene e Tecnica Ospedaliera**  
Ore di docenza: **30**  
Numero anni accademici: **1**  
Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1993-19944**

Esperienza iniziata il: 01/03/1995  
Esperienza terminata il: 01/05/1995  
Ente Organizzatore: **Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**  
Indirizzo: **86035 LARINO (CB)**  
Titolo del Corso: **Infermiere Professionale**  
Materia di insegnamento: **Igiene e Tecnica Ospedaliera**  
Ore di docenza: **30**  
Numero anni accademici: **1**  
Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1994-1995**

Esperienza iniziata il: 01/03/1995  
Esperienza terminata il: 01/05/1995  
Ente Organizzatore: **Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**  
Indirizzo: **86035 LARINO (CB)**  
Titolo del Corso: **Infermiere Professionale**  
Materia di insegnamento: **Statistica Sanitaria**  
Ore di docenza: **20**  
Numero anni accademici: **1**  
Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1994-1995**

Esperienza iniziata il: 01/03/1995  
Esperienza terminata il: 01/05/1995  
Ente Organizzatore: **Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**  
Indirizzo: **86035 LARINO (CB)**  
Titolo del Corso: **Infermiere Professionale**  
Materia di insegnamento: **Tossicologia e Malattie Iatrogene**  
Ore di docenza: **14**  
Numero anni accademici: **1**  
Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1994-1995**

Esperienza iniziata il: 01/03/1996  
Esperienza terminata il: 01/05/1996  
Ente Organizzatore: **Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**

**Indirizzo: 86035 LARINO (CB)**

**Titolo del Corso: Infermiere Professionale**

**Materia di insegnamento: Igiene e Tecnica ospedaliera**

**Ore di docenza: 30**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1995-19964**

**Esperienza iniziata il: 01/03/1996**

**Esperienza terminata il: 01/05/1996**

**Ente Organizzatore: Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**

**Indirizzo: 86035 LARINO (CB)**

**Titolo del Corso: Infermiere Professionale**

**Materia di insegnamento: Igiene e Tecnica Ospedaliera**

**Ore di docenza: 30**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1995-1996**

**Esperienza iniziata il: 01/03/1997**

**Esperienza terminata il: 01/05/1997**

**Ente Organizzatore: Scuola per Infermieri Professionali - Larino (CB)**

**Indirizzo: 86035 LARINO (CB)**

**Titolo del Corso: Infermiere Professionale**

**Materia di insegnamento: Metodologia della Ricerca e Statistica Sanitaria**

**Ore di docenza: 40**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo di questo dato, l'Anno Accademico di riferimento è il1996-1997**

**Esperienza iniziata il: 01/03/2000**

**Esperienza terminata il: 01/05/2000**

**Ente Organizzatore: Università "G. D'Annunzio" - Chieti (CH)**

**Indirizzo: Via dei Vestini, 31 - 66100 CHIETI (CH)**

**Titolo del Corso: Infermieristica 3° Anno**

**Materia di insegnamento: Management Sanitario**

**Ore di docenza: 21**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 1999-2000**

**Esperienza iniziata il: 01/03/2000**

**Esperienza terminata il: 01/05/2000**

**Ente Organizzatore: Università "G.D'Annunzio" - Chieti (CH)**

**Indirizzo: Via dei Vestini, 31 - 66100 CHIETI (CH)**

**Titolo del Corso: Recupero Crediti Infermieri Professionali**

**Materia di insegnamento: Metodologia della Ricerca**

**Ore di docenza: 10**

Numero anni accademici: 1

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 1999-2000**

Esperienza iniziata il: 01/03/2000

Esperienza terminata il: 01/05/2000

Ente Organizzatore: **Università "G. D'Annunzio" - Chieti (CH)**

Indirizzo: **Via dei Vestini,31 - 66100 CHIETI**

Titolo del Corso: **Infermieristica 3° Anno**

Materia di insegnamento: **Programmazione ed Organizzazione delle Aziende Sanitarie**

Ore di docenza: **27**

Numero anni accademici: 1

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 1999-2000**

Esperienza iniziata il: 01/03/2000

Esperienza terminata il: 01/05/2000

Ente Organizzatore: **Università "G. D'Annunzio" - Chieti (CH)**

Indirizzo: **Via dei Vestini, 31 - 66100 CHIETI (CH)**

Titolo del Corso: **Infermieristica 3° Anno**

Materia di insegnamento: **Epidemiologia e Statistica Sanitaria**

Ore di docenza: **20**

Numero anni accademici: 1

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 1999-2000**

Esperienza iniziata il: 01/03/2000

Esperienza terminata il: 01/05/2000

Ente Organizzatore: **Università "G.D'Annunzio" - Chieti (CH)**

Indirizzo: **Via dei Vestini, 31 - 66100 CHIETI (CH)**

Titolo del Corso: **Recupero Crediti x Infermieri Professionali**

Materia di insegnamento: **Economia Aziendale**

Ore di docenza: **10**

Numero anni accademici: 1

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 1999-2000**

Esperienza iniziata il: 01/03/2001

Esperienza terminata il: 01/05/2001

Ente Organizzatore: **Università "G. D'Annunzio" - Chieti (CH)**

Indirizzo: **Via dei Vestini, 31 - 66100 CHIETI (CH)**

Titolo del Corso: **Infermieristica 3° Anno**

Materia di insegnamento: **Epidemiologia**

Ore di docenza: **15**

Numero anni accademici: 1

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2000-2001**



Esperienza iniziata il: 01/03/2001  
Esperienza terminata il: 01/05/2001  
Ente Organizzatore: **Università "G.D'Annunzio" - Chieti (CH)**  
Indirizzo: **Via dei Vestini, 31 - 66100 CHIETI (CH)**  
Titolo del Corso: **Infermieristica 3° Anno**  
Materia di insegnamento: **Economia Sanitaria**  
Ore di docenza: **14**  
Numero anni accademici: 1  
Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2000 -2001**

Esperienza iniziata il: 01/03/2001  
Esperienza terminata il: 01/05/2001  
Ente Organizzatore: **Università "G. D'Annunzio" - Chieti (CH)**  
Indirizzo: **Via dei Vestini, 31 - CHIETI (CH)**  
Titolo del Corso: **Infermieristica 3° Anno**  
Materia di insegnamento: **Organizzazione dei Servizi Sanitari**  
Ore di docenza: **5**  
Numero anni accademici: 1  
Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2000-2001**

Esperienza iniziata il: 01/03/2002  
Esperienza terminata il: 01/05/2002  
Ente Organizzatore: **Università "G.D'Annunzio" - Chieti (CH)**  
Indirizzo: **Via dei Vestini, 31 - 66100 CHIETI (CH)**  
Titolo del Corso: **Infermieristica 3° Anno**  
Materia di insegnamento: **Programmazione ed Organizzazione delle Aziende Sanitarie**  
Ore di docenza: **27**  
Numero anni accademici: 1  
Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2001 -2002**

Esperienza iniziata il: 01/03/2002  
Esperienza terminata il: 01/05/2002  
Ente Organizzatore: **Università "G. D'Annunzio" - Chieti (CH)**  
Indirizzo: **Via dei Vestini, 31 - 66100 CHIETI (CH)**  
Titolo del Corso: **Infermieristica 3° Anno**  
Materia di insegnamento: **Epidemiologia e Statistica Sanitaria**  
Ore di docenza: **20**  
Numero anni accademici: 1  
Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2000 -2002**

Esperienza iniziata il: 01/03/2002  
Esperienza terminata il: 01/05/2002  
Ente Organizzatore: **Università "G. D'Annunzio" - Chieti (CH)**  
Indirizzo: **Via dei Vestini, 31 - 66100 CHIETI (CH)**

**Titolo del Corso: Infermieristica 3° Anno**  
**Materia di insegnamento: Management Sanitario**  
**Ore di docenza: 21**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2001-2002**

**Esperienza iniziata il: 01/03/2005**

**Esperienza terminata il: 01/05/2005**

**Ente Organizzatore: Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede Campobasso (CB)**

**Indirizzo: L.go A. Gemelli, 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**

**Titolo del Corso: Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e Radioterapia**

**Materia di insegnamento: Statistica Medica**

**Ore di docenza: 15**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2004 -2005**

**Esperienza iniziata il: 01/03/2006**

**Esperienza terminata il: 01/05/2006**

**Ente Organizzatore: Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**

**Indirizzo: L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**

**Titolo del Corso: Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare 1° Anno**

**Materia di insegnamento: Statistica Medica**

**Ore di docenza: 8**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2005 -2006**

**Esperienza iniziata il: 01/03/2006**

**Esperienza terminata il: 01/05/2006**

**Ente Organizzatore: Università Cattolica del sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**

**Indirizzo: L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**

**Titolo del Corso: Infermieristica 2° Anno**

**Materia di insegnamento: Statistica Medica**

**Ore di docenza: 15**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2005 -2006**

**Esperienza iniziata il: 01/03/2007**

**Esperienza terminata il: 01/05/2007**

**Ente Organizzatore: Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**

**Indirizzo: L.go A. Gemelli n. 1 -86100 CAMPOBASSO (CB)**

**Titolo del Corso: Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico 1° Anno**

**Materia di insegnamento: Igiene**

**Ore di docenza: 25**

Numero anni accademici: 1

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2006-2007**

Esperienza iniziata il: 01/03/2007

Esperienza terminata il: 01/05/2007

Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**

Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 - CAMPOBASSO (CB)**

Titolo del Corso: **Infermieristica 1° Anno**

Materia di insegnamento: **Igiene**

Ore di docenza: **25**

Numero anni accademici: 1

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2006 -2007**

Esperienza iniziata il: 01/03/2007

Esperienza terminata il: 01/05/2007

Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**

Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**

Titolo del Corso: **Infermieristica 2° Anno**

Materia di insegnamento: **Statistica Medica**

Ore di docenza: **15**

Numero anni accademici: 1

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2006 -2007**

Esperienza iniziata il: 01/03/2007

Esperienza terminata il: 01/05/2007

Ente Organizzatore: **Università Cattolica del sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**

Indirizzo: **L.go A.Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**

Titolo del Corso: **Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione cardiovascolare**

Materia di insegnamento: **Statistica Medica**

Ore di docenza: **15**

Numero anni accademici: 1

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2006 -2007**

Esperienza iniziata il: 01/03/2007

Esperienza terminata il: 01/05/2007

Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**

Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**

Titolo del Corso: **Tecnico Sanitario di Radiologia Medica e Radioterapia 1° Anno**

Materia di insegnamento: **Statistica Medica**

Ore di docenza: **15**

Numero anni accademici: 1

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2006 -2007**

Esperienza iniziata il: **01/03/2008**  
Esperienza terminata il: **01/05/2008**  
Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**  
Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**  
Titolo del Corso: **Infermieristica 2° Anno**  
Materia di insegnamento: **Statistica Medica**  
Ore di docenza: **15**  
Numero anni accademici: **1**  
Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2007-2008**

Esperienza iniziata il: **01/03/2008**  
Esperienza terminata il: **01/05/2008**  
Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**  
Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**  
Titolo del Corso: **Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico 1° Anno**  
Materia di insegnamento: **Igiene**  
Ore di docenza: **20**  
Numero anni accademici: **1**  
Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2007-2008**

Esperienza iniziata il: **01/03/2008**  
Esperienza terminata il: **01/05/2008**  
Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**  
Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1, 86100 CAMPOBASSO (CB)**  
Titolo del Corso: **Fisioterapia - 3° Anno**  
Materia di insegnamento: **Igiene**  
Ore di docenza: **10**  
Numero anni accademici: **1**  
Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2007 -2008**

Esperienza iniziata il: **01/03/2009**  
Esperienza terminata il: **01/05/2009**  
Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**  
Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**  
Titolo del Corso: **Infermieristica 2° Anno**  
Materia di insegnamento: **Statistica Medica**  
Ore di docenza: **15**  
Numero anni accademici: **1**  
Note: **La data di inizio e termine dell'esperienza è puramente fittizia, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2008-2009**

Esperienza iniziata il: **01/03/2010**  
Esperienza terminata il: **01/05/2010**  
Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**  
Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**

**Titolo del Corso: Infermieristica 2° Anno**  
**Materia di insegnamento: Statistica Medica**

**Ore di docenza: 15**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono puramente fittizie, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2009-2010**

**Esperienza iniziata il: 01/03/2010**

**Esperienza terminata il: 01/05/2010**

**Ente Organizzatore: Università del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**

**Indirizzo: L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**

**Titolo del Corso: Fisioterapia 3° Anno**

**Materia di insegnamento: Statistica**

**Ore di docenza: 10**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono puramente fittizie, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2009-2010**

**Esperienza iniziata il: 01/03/2010**

**Esperienza terminata il: 01/05/2010**

**Ente Organizzatore: Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**

**Indirizzo: L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**

**Titolo del Corso: Tecnico Sanitario di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionamento Cardiovascolare - 1° Anno**

**Materia di insegnamento: Statistica Medica**

**Ore di docenza: 8**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono puramente fittizie, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2009-2010**

**Esperienza iniziata il: 01/03/2011**

**Esperienza terminata il: 01/05/2011**

**Ente Organizzatore: Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**

**Indirizzo: L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**

**Titolo del Corso: Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionamento Cardiovascolare**

**Materia di insegnamento: Statistica Medica**

**Ore di docenza: 8**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono puramente fittizie, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2010-2011**

**Esperienza iniziata il: 01/03/2011**

**Esperienza terminata il: 01/05/2011**

**Ente Organizzatore: Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**

**Indirizzo: L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**

**Titolo del Corso: Infermieristica 2° Anno**

**Materia di insegnamento: Statistica Medica**

**Ore di docenza: 15**

Numero anni accademici: 1

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono puramente fittizie, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2010-2011**

Esperienza iniziata il: 01/03/2011

Esperienza terminata il: 01/05/2011

Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**

Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**

Titolo del Corso: **Fisioterapia 3° Anno**

Materia di insegnamento: **Economia Sanitaria**

Ore di docenza: **8**

Numero anni accademici: 1

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono puramente fittizie, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2010-2011**

Esperienza iniziata il: 01/03/2012

Esperienza terminata il: 01/05/2012

Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**

Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**

Titolo del Corso: **Infermieristica - 1° Anno**

Materia di insegnamento: **Statistica Sanitaria**

Ore di docenza: **30**

Numero anni accademici: 1

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono puramente fittizie, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2011-2012**

Esperienza iniziata il: 01/03/2012

Esperienza terminata il: 01/05/2012

Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**

Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**

Titolo del Corso: **Infermieristica - 2° Anno**

Materia di insegnamento: **Statistica Medica**

Ore di docenza: **15**

Numero anni accademici: 1

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono puramente fittizie, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2011-2012**

Esperienza iniziata il: 01/03/2012

Esperienza terminata il: 01/05/2012

Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**

Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**

Titolo del Corso: **Infermieristica - 1° Anno**

Materia di insegnamento: **Statistica Sanitaria**

Ore di docenza: **30**

Numero anni accademici: 1

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono puramente fittizie, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2011-2012**

Esperienza iniziata il: 01/03/2012  
Esperienza terminata il: 01/05/2012  
Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - sede di Campobasso (CB)**  
Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**  
Titolo del Corso: **Fisioterapia - 3° Anno**  
Materia di insegnamento: **Economia Sanitaria**  
Ore di docenza: **8**  
Numero anni accademici: **1**  
Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono puramente fittizie, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2011-2012**

Esperienza iniziata il: 01/03/2012  
Esperienza terminata il: 01/05/2012  
Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**  
Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**  
Titolo del Corso: **Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione cardiovascolare**  
Materia di insegnamento: **Informatica e Statistica**  
Ore di docenza: **25**  
Numero anni accademici: **1**  
Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono puramente fittizie, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2011-2012**

Esperienza iniziata il: 01/03/2013  
Esperienza terminata il: 01/05/2013  
Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**  
Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**  
Titolo del Corso: **Fisioterapia 3° Anno**  
Materia di insegnamento: **Economia Sanitaria**  
Ore di docenza: **8**  
Numero anni accademici: **1**  
Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono puramente fittizie, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2012-2013**

Esperienza iniziata il: 01/03/2013  
Esperienza terminata il: 01/05/2013  
Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**  
Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**  
Titolo del Corso: **Infermieristica - 1° Anno**  
Materia di insegnamento: **Statistica Sanitaria**  
Ore di docenza: **30**  
Numero anni accademici: **1**  
Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono puramente fittizie, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2012-2013**

Esperienza iniziata il: 01/03/2014  
Esperienza terminata il: 01/05/2014  
Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**  
Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**

**Titolo del Corso: Tecnico di Laboratorio Biomedico - 3° Anno**

**Materia di insegnamento: Organizzazione Servizi Sanitari**

**Ore di docenza: 25**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono puramente fittizie, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2013-2014**

**Esperienza iniziata il: 01/03/2014**

**Esperienza terminata il: 01/05/2014**

**Ente Organizzatore: Università Cattolica del Sacro Cuore - Sede di Campobasso (CB)**

**Indirizzo: L.go A. Gemelli n.1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**

**Titolo del Corso: Infermieristica - 1° Anno**

**Materia di insegnamento: Statistica Sanitaria**

**Ore di docenza: 30**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono puramente fittizie, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2013-2014**

**Esperienza iniziata il: 01/03/2018**

**Esperienza terminata il: 01/05/2018**

**Ente Organizzatore: Università degli Studi dell'Aquila - Sede di Teramo (TE)**

**Indirizzo: Palazzo Camponeschi, piazza Santa Margherita 2, 67100 L'Aquila**

**Titolo del Corso: Infermieristica 2° Anno**

**Materia di insegnamento: Igiene e Medicina Preventiva**

**Ore di docenza: 40**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono puramente fittizie, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2017-2018**

**Esperienza iniziata il: 01/03/2019**

**Esperienza terminata il: 01/05/2019**

**Ente Organizzatore: Università degli Studi dell'Aquila - Sede di Teramo (TE)**

**Indirizzo: Palazzo Camponeschi, piazza Santa Margherita 2, 67100 L'Aquila**

**Titolo del Corso: Infermieristica 2° Anno**

**Materia di insegnamento: Igiene e Medicina Preventiva**

**Ore di docenza: 40**

**Numero anni accademici: 1**

**Note: Le date di inizio e termine dell'esperienza sono fittizie, non disponendo del dato; l'Anno Accademico di riferimento è il 2018-2019**

**Esperienza iniziata il: 01/03/2020**

**Esperienza terminata il: 01/05/2020**

**Ente Organizzatore: Università degli Studi dell'Aquila - Sede di Teramo (CB)**

**Indirizzo: Palazzo Camponeschi, piazza Santa Margherita 2, 67100 L'Aquila**

**Titolo del Corso: Infermieristica - 2° Anno**

**Materia di insegnamento: Igiene e Medicina preventiva**

**Ore di docenza: 40**

**Numero anni accademici: 1**



Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono puramente fittizie, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2019-2020**

Esperienza iniziata il: **01/03/2022**

Esperienza terminata il: **01/05/2022**

Ente Organizzatore: **Università Politecnica delle Marche - Sede di Macerata**

Indirizzo: **Piazza Roma, 22, 60121 Ancona**

Titolo del Corso: **Infermieristica 1°Anno**

Materia di insegnamento: **Igiene Generale ed Applicata**

Ore di docenza: **24**

Numero anni accademici: **1**

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono puramente fittizie, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2020-2022**

Esperienza iniziata il: **01/01/2023**

Esperienza terminata il: **01/03/2023**

Ente Organizzatore: **Università Politecnica delle Marche - Sede di Macerata**

Indirizzo: **Piazza Roma, 22, 60121 Ancona**

Titolo del Corso: **Infermieristica 1° Anno**

Materia di insegnamento: **Igiene Generale ed Applicata**

Ore di docenza: **24**

Numero anni accademici: **1**

Note: **Le date di inizio e termine dell'esperienza sono puramente fittizie, non disponendo dell'informazione precisa; l'Anno Accademico di riferimento è 2022-2023**

## **CORSI CONVEGNI CONGRESSI**

---

Esperienza iniziata il: **11/10/1985**

Esperienza terminata il: **11/10/1985**

Ente Organizzatore: **Università L. Bocconi - Milano**

Indirizzo: **Via Sarfatti, 25 Milano**

Titolo del Corso: **Una strategia innovativa per la formazione manageriale in sanità**

Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Crediti: **0.0**

Esperienza iniziata il: **17/10/1985**

Esperienza terminata il: **18/10/1985**

Ente Organizzatore: **Associazione Nazionale Medici Direzioni Ospedaliere**

Indirizzo: **VERONA**

Titolo del Corso: **Ospedale e S.S.N.**

Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **16**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **14/04/1986**

Esperienza terminata il: **16/04/1986**  
Ente Organizzatore: **Istituto Superiore di Sanità**  
Indirizzo: **ROMA**  
Titolo del Corso: **Epidemiologia e controllo di alcune Malattie Infettive in Italia**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **24**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **13/05/1987**  
Esperienza terminata il: **15/05/1987**  
Ente Organizzatore: **Associazione Nazionale Medici Direzioni Ospedaliere**  
Indirizzo: **BARI**  
Titolo del Corso: **Un Ospedale Funzionalmente Autonomo**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **24**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **20/05/1988**  
Esperienza terminata il: **20/05/1988**  
Ente Organizzatore: **Società Italiana Archivi Sanitari Ospedalieri**  
Indirizzo: **PISA**  
Titolo del Corso: **Problemi connessi alla gestione della Documentazione Sanitaria Ospedaliera**  
Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **27/11/1988**  
Esperienza terminata il: **29/11/1988**  
Ente Organizzatore: **Repubblica di San Marino**  
Indirizzo: **Repubblica di San Marino**  
Titolo del Corso: **Sorveglianza delle Infezioni Ospedaliere**  
Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **24**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **07/12/1988**  
Esperienza terminata il: **07/12/1988**  
Ente Organizzatore: **Società Italiana di Igiene**  
Indirizzo: **L'AQUILA**  
Titolo del Corso: **Programmazione sanitaria: Strumenti e Criteri Tecnici di Supporto ai Processi Decisionali**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **28/03/1989**

Esperienza terminata il: **01/04/1989**

Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - Roma**

Indirizzo: **Largo Agostino Gemelli, 1 - 00168 Roma RM**

Titolo del Corso: **1^ Conferenza Europea sull'Ospedale - C.N.E.T.O. e UNICAT**

Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **32**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **07/06/1989**

Esperienza terminata il: **10/06/1989**

Ente Organizzatore: **Associazione Nazionale Medici Direzione Ospedaliera**

Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**

Titolo del Corso: **Management Ospedaliero: La Direzione Sanitaria per un Ospedale Umanizzato Efficiente ed Efficace**

Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **32**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **15/11/1989**

Esperienza terminata il: **15/11/1989**

Ente Organizzatore: **Società Sistemi Informativi SPA - ROMA**

Indirizzo: **VIA DEGLI SCIALOIA 20, 00196 - ROMA (RM)**

Titolo del Corso: **Applicazioni Informatiche nella Sanità**

Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **10/05/1990**

Esperienza terminata il: **14/06/1990**

Ente Organizzatore: **IAROS - CAMPOBASSO**

Indirizzo: **Via Giacomo Leopardi, 235, 86100 Campobasso CB**

Titolo del Corso: **Responsabilità Civile e Penale degli Operatori della Sanità**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **80**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **31/05/1990**

Esperienza terminata il: **02/06/1990**

Ente Organizzatore: **Associazione Nazionale Medici Direzioni Ospedaliere**

Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**

Titolo del Corso: **Europa'93: Un Ospedale Intelligente**

Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **24**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **28/03/1992**

Esperienza terminata il: **28/03/1992**

Ente Organizzatore: **ANAAO-SIMP**

Indirizzo: **Via Aldo Moro, 8, 44100 Ferrara FE**

Titolo del Corso: **L'Emergenza Sanitaria nel Molise**

Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **07/05/1992**

Esperienza terminata il: **09/05/1992**

Ente Organizzatore: **Associazione Nazionale Medici Direzioni Ospedaliere**

Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**

Titolo del Corso: **18° Congresso Nazionale A.N.M.D.O. "La Direzione Sanitaria nell'Era Tecnologica" - ABANO TERME (PD)**

Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **24**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **24/10/1992**

Esperienza terminata il: **24/10/1992**

Ente Organizzatore: **USL N. 13 FERRARA**

Indirizzo: **Via Arturo Cassoli, 30, 44121 Ferrara FE**

Titolo del Corso: **Dalla Scheda alla Cartella Infermieristica**

Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **12/05/1993**

Esperienza terminata il: **12/05/1993**

Ente Organizzatore: **Società Sistemi Informativi SPA - ROMA**

Indirizzo: **Via Elio Vittorini 129, 00144 ROMA**

Titolo del Corso: **Il nuovo rapporto Ospedale-Informatica (PESCARA)**

Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **02/07/1994**

Esperienza terminata il: **02/07/1994**

Ente Organizzatore: **Università degli Studi del Molise**  
Indirizzo: **Via Francesco De Sanctis, 1 86100 Campobasso**  
Titolo del Corso: **La Sanità pubblica**  
Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **06/04/1995**  
Esperienza terminata il: **08/04/1995**  
Ente Organizzatore: **Associazione Nazionale Medici Direzione Ospedaliera**  
Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **21° Congresso Nazionale A.N.M.D.O. "Le Direzioni Sanitarie nelle Aziende U.S.L. e Ospedaliere" - SALSOMAGGIORE TERME (PR)**  
Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **24**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **27/05/1995**  
Esperienza terminata il: **27/05/1995**  
Ente Organizzatore: **USL TERMOLI**  
Indirizzo: **Via del Molinello n. 1 - 86039 TERMOLI (CB)**  
Titolo del Corso: **2ª Giornata di Studio su "Tutela della Sicurezza e della Salute negli Ambienti di Lavoro alla Luce del D.Lgs. 626/94**  
Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **09/06/1995**  
Esperienza terminata il: **17/06/1995**  
Ente Organizzatore: **SYS DAT TERMOLI**  
Indirizzo: **Via Giulio Pastore Z.I., 5, 86039 Termoli CB**  
Titolo del Corso: **Il Primario nel nuovo ordinamento della Sanità e del Pubblico Impiego: Radicali Innovazioni"**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **24**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **19/06/1996**  
Esperienza terminata il: **21/06/1996**  
Ente Organizzatore: **ANMDO**  
Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **1° Convegno Nazionale "DRG ed altri Sistemi di Classificazione dei Pazienti nel S.S.N."- VENEZIA**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **24**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **21/09/1996**

Esperienza terminata il: **21/09/1996**

Ente Organizzatore: **USL N. 3 CENTRO MOLISE - CAMPOBASSO**

Indirizzo: **Via Ugo Petrella n. 1 - 86100 CAMPOBASSO**

Titolo del Corso: **I DRG ed il nuovo sistema di finanziamento degli Ospedali**

Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **09/05/1997**

Esperienza terminata il: **09/05/1997**

Ente Organizzatore: **U.S.L. N. 4 Basso Molise - TERMOLI (CB)**

Indirizzo: **Via del Molinello n. 1 - 86039 TERMOLI (CB)**

Titolo del Corso: **Seminario su "La Via della Qualità nell'Azienda Sanitaria"**

Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **01/10/1997**

Esperienza terminata il: **03/10/1997**

Ente Organizzatore: **ANMDO**

Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**

Titolo del Corso: **13° Convegno Internazionale e 2° Convegno Nazionale sui Sistemi di Classificazione dei Pazienti - FIRENZE**

Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **24**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **14/03/1998**

Esperienza terminata il: **14/03/1998**

Ente Organizzatore: **U.S.L. N. 4 Basso Molise - TERMOLI (CB)**

Indirizzo: **Via del Molinello n. 1 - 86039 TERMOLI (CB)**

Titolo del Corso: **WorkShop su "La Sanità che cambia: Quale futuro ?"**

Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **02/06/1998**

Esperienza terminata il: **04/06/1998**

Ente Organizzatore: **ANMDO**

Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **24° Congresso Nazionale A.N.M.D.O. - "L'Ecosistema Ospedale" - BOLOGNA**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **24**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **06/06/1998**  
Esperienza terminata il: **06/06/1998**  
Ente Organizzatore: **USL N. 4 BASSO MOLISE - TERMOLI**  
Indirizzo: **Via del Molinello n. 1 86039 TERMOLI (CB)**  
Titolo del Corso: **Giornata di Formazione ed Informazione "Rischio Biologico e Chimico in Ospedale"**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **18/06/1998**  
Esperienza terminata il: **20/06/1998**  
Ente Organizzatore: **ANMDO**  
Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **3° Convegno Italiano sui Sistemi di Classificazione dei Pazienti - SPOLETO**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **24**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **17/05/1999**  
Esperienza terminata il: **20/05/1999**  
Ente Organizzatore: **ASL 3 LANCIANO-VASTO (CH)**  
Indirizzo: **Via Don Minzoni, 66034 Lanciano CH**  
Titolo del Corso: **Corso di Formazione per il personale della dirigenza "Comunicazione ed Attività Umane"**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **32**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **24/05/2000**  
Esperienza terminata il: **26/05/2000**  
Ente Organizzatore: **ANMDO**  
Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **26° Congresso Nazionale A.N.M.D.O. "L'Ospedale Garantito: Qualità, Accredimento e Certificazione in Ospedale" - Bologna**  
Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **24**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **28/06/2001**

Esperienza terminata il: **28/06/2001**

Ente Organizzatore: **CISL- LANCIANO**

Indirizzo: **Via del Mare, 102/A, 66034 Lanciano CH**

Titolo del Corso: **Corso "L'attività libero-professionale intramuraria e le attività di consulenza del personale medico e veterinario e delle altre professionalità della dirigenza sanitaria"**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **06/10/2001**

Esperienza terminata il: **06/10/2001**

Ente Organizzatore: **ISTITUTO MARIO NEGRI SUD - CHIETI**

Indirizzo: **Via Nazionale 8/A - 66030 SANTA MARIA IMBARO (CH)**

Titolo del Corso: **Congresso "D.Lgs. 187/2000: aspetti applicativi e responsabilità nell'area radiologica" Mario Negri Sud - Chieti**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **24/10/2001**

Esperienza terminata il: **26/10/2001**

Ente Organizzatore: **SDA BOCCONI MILANO**

Indirizzo: **Via Roberto Sarfatti, 10, Milano**

Titolo del Corso: **Corso di Formazione "Organizzare per Dipartimenti gli Ospedali" - SDA Bocconi - Milano**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **24**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **29/11/2001**

Esperienza terminata il: **29/11/2001**

Ente Organizzatore: **ASL CHIETI**

Indirizzo: **via Tiro a Segno, 8, 66100 CHIETI (CH)**

Titolo del Corso: **Congresso "Il Primario Ospedaliero tra gestione e professione" - Chieti**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **06/12/2001**

Esperienza terminata il: **06/12/2001**

Ente Organizzatore: **ASL PESCARA**



Indirizzo: **Via Renato Paolini n. 47 65121 PESCARA (PE)**  
Titolo del Corso: **Congresso "La qualità non può attendere. Tempi di attesa nel S.S.N.: analisi e proposte" ASL Pescara**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **10/12/2001**  
Esperienza terminata il: **14/12/2001**  
Ente Organizzatore: **OSPEDALE NIGUARDA-CA'GRANDE MILANO**  
Indirizzo: **Piazza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 Milano**  
Titolo del Corso: **Corso per formatori in P.R.U.O. - Ospedale Niguarda-Ca'Granda - Milano**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **40**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **03/05/2002**  
Esperienza terminata il: **04/05/2002**  
Ente Organizzatore: **ASL LANCIANO VASTO (CH)**  
Indirizzo: **Via Spaventa Silvio, 37 - 66034 Lanciano (CH).**  
Titolo del Corso: **"La nuova figura dell'Infermiere"**  
Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **16**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **01/06/2002**  
Esperienza terminata il: **01/06/2002**  
Ente Organizzatore: **ASL LANCIANO-VASTO**  
Indirizzo: **Via Spaventa Silvio, 37 - 66034 Lanciano (CH)**  
Titolo del Corso: **Convegno "Epatiti Virali Croniche: nuove acquisizioni e modelli innovativi di gestione" - Relazione su: "La gestione intraospedaliera del personale HBsAg o anti-HCV positivo" - Vasto (CH)**  
Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**  
Ruolo: **Relatore**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **06/06/2002**  
Esperienza terminata il: **07/06/2002**  
Ente Organizzatore: **ANMDO**  
Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **Congresso "Il Global Service negli Ospedali" - Abano Terme**  
Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **16**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **06/11/2002**

Esperienza terminata il: **08/11/2002**

Ente Organizzatore: **ANMDO**

Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**

Titolo del Corso: **28° Congresso Nazionale ANMDO - Aspetti Innovativi nell'Organizzazione Sanitaria ospedaliera e Territoriale - Palermo**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **24**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **09/12/2002**

Esperienza terminata il: **11/12/2002**

Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore -ROMA**

Indirizzo: **Largo Agostino Gemelli n. 1 - 00168 ROMA**

Titolo del Corso: **Corso di Management per Dirigenti dei Servizi Sanitari - Università Cattolica del Sacro Cuore Roma**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **24**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **14/01/2003**

Esperienza terminata il: **14/01/2003**

Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - Roma**

Indirizzo: **Largo A. Gemelli n. 1 00168 ROMA (RM)**

Titolo del Corso: **"L'Evoluzione delle politiche sanitarie regionali alla luce del processo di devoluzione" - U.C.S.C. Roma**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **14/02/2003**

Esperienza terminata il: **14/02/2003**

Ente Organizzatore: **ASL TERAMO**

Indirizzo: **Circonvallazione Ragusa n. 1 - 64100 TERAMO**

Titolo del Corso: **Relatore al 2° Corso di Formazione manageriale "Problematiche Igienico-Sanitarie Emergenti" - Corropoli (TE)**

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

Ruolo: **Relatore**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **15/03/2003**

Esperienza terminata il: **15/03/2003**

Ente Organizzatore: **ASL LARINO-TERMOLI**  
Indirizzo: **Via del Molinelo n. 1 - 86039 TERMOLI (CB)**  
Titolo del Corso: **"Qualità e Sicurezza nelle Tecnologie Biomediche" - Larino (CB)**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **06/06/2003**  
Esperienza terminata il: **08/06/2003**  
Ente Organizzatore: **ASL CAMPOBASSO**  
Indirizzo: **Via U. Petrella n.1 - 86100 CAMPOBASSO**  
Titolo del Corso: **"La sicurezza in ambiente sanitario - Qualità Totale e Riduzione dei Rischi" - Campobasso/Agnone**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **16**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **22/10/2003**  
Esperienza terminata il: **24/10/2003**  
Ente Organizzatore: **ANMDO**  
Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **29° Congresso Nazionale ANMDO - "Il governo clinico nelle Direzioni Sanitarie" - Tirrenia**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **24**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **25/10/2003**  
Esperienza terminata il: **25/10/2003**  
Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - Campobasso**  
Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO**  
Titolo del Corso: **"Misure di Contenimento della mobilità ospedaliera interregionale" U.C.S.C. Campobasso**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Relatore**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **21/11/2003**  
Esperienza terminata il: **22/11/2003**  
Ente Organizzatore: **ASL CAMPOBASSO**  
Indirizzo: **Via Ugo Petrella n. 1 -86100 CAMPOBASSO**  
Titolo del Corso: **"Il Patient Service" - Campobasso**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **06/05/2004**  
Esperienza terminata il: **07/05/2004**  
Ente Organizzatore: **ANMDO**  
Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **"Qualità ed Economicità dei Servizi" - Rimini**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **16**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **18/09/2004**  
Esperienza terminata il: **18/09/2004**  
Ente Organizzatore: **Università degli Studi "G. D'Annunzio" - CHIETI**  
Indirizzo: **Via dei Vestini n. 1 - 66100 CHIETI**  
Titolo del Corso: **"Profili di Managerialità nelle Aziende USL" - Università "G. D'Annunzio" - Chieti**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **23/09/2004**  
Esperienza terminata il: **25/09/2004**  
Ente Organizzatore: **ANMDO**  
Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **30° Congresso Nazionale ANMDO - "L'Azienda Sanitaria: quale Direzione?" - A.N.M.D.O. Sorrento**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **24**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **08/10/2004**  
Esperienza terminata il: **08/10/2004**  
Ente Organizzatore: **Università del Molise - Campobasso**  
Indirizzo: **Via Alessandro Manzoni 86100 Campobasso**  
Titolo del Corso: **"I Diritti Umani in Ambito Territoriale" - Università del Molise - Campobasso**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **15/04/2005**  
Esperienza terminata il: **16/04/2005**  
Ente Organizzatore: **ANMDO**  
Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**

Titolo del Corso: **"Direzione Sanitaria e Governo Clinico: Governo del Rischio e Valutazione degli esiti di salute" - Città di Castello (PG)**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **16**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **03/05/2005**

Esperienza terminata il: **04/05/2005**

Ente Organizzatore: **ANMDO**

Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**

Titolo del Corso: **"La Governance dei servizi in gestione esterna" - Riccione**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **16**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **27/05/2005**

Esperienza terminata il: **28/05/2005**

Ente Organizzatore: **ASL TERMOLI**

Indirizzo: **Via del Molinello n. - 86039 TERMOLI (CB)**

Titolo del Corso: **"Giornate Molisane in Sanità Pubblica" - Termoli**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **16**

Esame finale: **SI**

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

Esperienza terminata il: **08/06/2005**

Ente Organizzatore: **ANMDO**

Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**

Titolo del Corso: **L'outsourcing di ristorazione - Verona**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **24**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **10/06/2005**

Esperienza terminata il: **10/06/2005**

Ente Organizzatore: **ASL LARINO-TERMOLI (sede Larino)**

Indirizzo: **Via del Molinello n. 1 - 86039 TERMOLI (CB)**

Titolo del Corso: **Aggiornamento sulle Zoonosi emergenti**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **11/06/2005**

Esperienza terminata il: 11/06/2005  
Ente Organizzatore: **ASL CAMPOBASSO**  
Indirizzo: **Via U. Petrella n. 1 - 86100 Campobasso (CB)**  
Titolo del Corso: **Le Infezioni Fungine**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: 15/06/2005  
Esperienza terminata il: 15/06/2005  
Ente Organizzatore: **ASL CAMPOBASSO**  
Indirizzo: **Via U. Petrella n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**  
Titolo del Corso: **Il Sistema Informativo Integrato nelle Aziende Sanitarie e nel Territorio**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: 22/09/2005  
Esperienza terminata il: 24/09/2005  
Ente Organizzatore: **ANMDO**  
Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **31° Congresso Nazionale ANMDO - La Direzione dell'Ospedale: Competenze e Professionalità - Monastier di Treviso**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Relatore**  
Durata in ore: **24**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: 11/11/2005  
Esperienza terminata il: 11/11/2005  
Ente Organizzatore: **ANMDO**  
Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **Qualità delle Acque nelle Strutture Sanitarie - Chieti**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Resp. Scientifico**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: 16/12/2005  
Esperienza terminata il: 16/12/2005  
Ente Organizzatore: **ASL LANCIANO-VASTO (CH)**  
Indirizzo: **Via Silvio Spaventa n. 1 - 66034 LANCIANO (CH)**  
Titolo del Corso: **Sanità: qualità dell'assistenza**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **15/02/2006**

Esperienza terminata il: **15/02/2006**

Ente Organizzatore: **ANMDO - NAPOLI**

Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**

Titolo del Corso: **Influenza aviaria: Indicazioni per la Prevenzione, la sorveglianza e la gestione clinica - Napoli**

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

Ruolo: **Relatore**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **23/03/2006**

Esperienza terminata il: **24/03/2006**

Ente Organizzatore: **Università Cattolica del Sacro Cuore - ROMA**

Indirizzo: **Largo Agostino Gemelli n. 1 - ROMA**

Titolo del Corso: **L'appropriatezza nel SSN**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **29/04/2006**

Esperienza terminata il: **29/04/2006**

Ente Organizzatore: **ANMDO - NAPOLI**

Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**

Titolo del Corso: **La sterilizzazione: stato dell'arte e prove di efficacia - Sorrento**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **21/09/2006**

Esperienza terminata il: **23/09/2006**

Ente Organizzatore: **ANMDO**

Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**

Titolo del Corso: **32° Congresso Nazionale ANMDO - Europa, regioni e Sanità; evoluzione delle competenze della Direzione Sanitaria - Lecce**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **24**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **30/09/2006**

Esperienza terminata il: **30/09/2006**

Ente Organizzatore: **ASL TERMOLI**

Indirizzo: **Via del Molinello n. 1 - 86039 TERMOLI (CB)**

Titolo del Corso: **Influenza aviaria e HIV: nuove realtà e vecchie paure nel mondo globalizzato -**

**Termoli**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **16/12/2006**

Esperienza terminata il: **16/12/2006**

Ente Organizzatore: **ASL TERMOLI-LARINO (CB)**

Indirizzo: **Via del Molinello n. 1 - 86039 TERMOLI (CB)**

Titolo del Corso: **Le infezioni ospedaliere in chirurgia - Larino**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **02/03/2007**

Esperienza terminata il: **03/03/2007**

Ente Organizzatore: **SITI - ABRUZZO**

Indirizzo: **c/o Dr. Mario LIZZA mario.lizza@tin.it**

Titolo del Corso: **La centrale di sterilizzazione in ospedale: criticità ed aspetti innovativi -**

**Montesilvano**

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

Ruolo: **Relatore**

Durata in ore: **16**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **20/04/2007**

Esperienza terminata il: **20/04/2007**

Ente Organizzatore: **SDA BOCCONI - MILANO**

Indirizzo: **Via Roberto Sarfatti, 10, 20136 Milano**

Titolo del Corso: **L'Approccio strategico in sanità: ruolo manageriale del personale sanitario -**

**Milano**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **20/09/2007**

Esperienza terminata il: **22/09/2007**

Ente Organizzatore: **ANMDO**

Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**

Titolo del Corso: **33° Congresso Nazionale ANMDO - Direzione Sanitaria e innovazione, creare**

**valore - Rimini**

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

Ruolo: **Relatore**

Durata in ore: **24**



Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **12/12/2007**

Esperienza terminata il: **12/12/2007**

Ente Organizzatore: **Ospedale Isernia (IS)**

Indirizzo: **Ospedale Veneziale di Isernia Via S. Ippolito, 1 - 86170 Isernia (IS)**

Titolo del Corso: **Sanità: Lavori in corso**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **18/04/2008**

Esperienza terminata il: **18/04/2008**

Ente Organizzatore: **SITI - ABRUZZO**

Indirizzo: **c/o Dr. Mario LIZZA mario.lizza@tin.it**

Titolo del Corso: **Mani sporche: responsabilità professionale dell'operatore sanitario o dell'organizzazione? - Pescara**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **20/06/2008**

Esperienza terminata il: **21/06/2008**

Ente Organizzatore: **UCSC - CB**

Indirizzo: **Largo A. Gemelli n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**

Titolo del Corso: **Innovazioni in tecnologie farmaceutiche: nuove frontiere terapeutiche in oncoematologia - UCSC CB**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **16**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **17/09/2008**

Esperienza terminata il: **20/09/2008**

Ente Organizzatore: **ANMDO**

Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**

Titolo del Corso: **34° Congresso Nazionale ANMDO - La Direzione sanitaria per la creazione del valore - Catania**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **32**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **27/05/2009**

Esperienza terminata il: **30/05/2009**

Ente Organizzatore: **ANMDO**

Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **35° Congresso Nazionale ANMDO - La Direzione della Sanità - Torino**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **32**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **09/06/2009**  
Esperienza terminata il: **09/06/2009**  
Ente Organizzatore: **UCSC CB**  
Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 86100 CAMPOBASSO (CB)**  
Titolo del Corso: **Gestione del Rischio clinico nella manipolazione e somministrazione degli antiblastici - UCSC CB**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Relatore**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **23/02/2010**  
Esperienza terminata il: **23/02/2010**  
Ente Organizzatore: **UCSC - CB**  
Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 -86100 CAMPOBASSO**  
Titolo del Corso: **Rischio Biologico**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Relatore**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **10/03/2010**  
Esperienza terminata il: **12/03/2010**  
Ente Organizzatore: **Jhonson & Jhonson**  
Indirizzo: **AMBURGO**  
Titolo del Corso: **L'evoluzione delle suture chirurgiche**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **24**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **19/05/2010**  
Esperienza terminata il: **22/05/2010**  
Ente Organizzatore: **ANMDO**  
Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **36° Congresso Nazionale ANMDO - Progettare e Costruire il Futuro in Sanità - Napoli**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **32**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: 10/06/2010  
Esperienza terminata il: 10/06/2010  
Ente Organizzatore: **ASL CAMPOBASSO**  
Indirizzo: **Via U. Petrella n. 1 - 86100 CAMPOBASSO (CB)**  
Titolo del Corso: **Studi medici e odontoiatrici: autonomia, compiti e responsabilità**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: 11/06/2010  
Esperienza terminata il: 11/06/2010  
Ente Organizzatore: **UCSC-CB**  
Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 Campobasso (CB)**  
Titolo del Corso: **Il preposto in sanità: autonomia, compiti e responsabilità**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: 10/11/2010  
Esperienza terminata il: 10/11/2010  
Ente Organizzatore: **ASL TERMOLI (CB)**  
Indirizzo: **Via del Molinello n. 1 - 86039 TERMOLI (CB)**  
Titolo del Corso: **La prevenzione impiantistica della Legionella**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: 29/11/2010  
Esperienza terminata il: 29/11/2010  
Ente Organizzatore: **UCSC-CB**  
Indirizzo: **L.go A. Gemelli n. 1 - 86100 Campobasso (CB)**  
Titolo del Corso: **La gestione dei rifiuti sanitari**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Relatore**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: 08/06/2011  
Esperienza terminata il: 08/06/2011  
Ente Organizzatore: **ANMDO**  
Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **37° Congresso Nazionale ANMDO - Il Futuro in sanità - Bologna**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **09/06/2011**  
Esperienza terminata il: **09/06/2011**  
Ente Organizzatore: **ANMDO**  
Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **Valutazione della Performance**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **10/06/2011**  
Esperienza terminata il: **10/06/2011**  
Ente Organizzatore: **ANMDO**  
Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **Il rischio infettivo**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **11/06/2011**  
Esperienza terminata il: **11/06/2011**  
Ente Organizzatore: **Policlinico S. Orsola-Malpighi BOLOGNA**  
Indirizzo: **Via Giuseppe Massarenti, 9, 40138 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **Razionale progetto nuovo polo chirurgico**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **23/03/2012**  
Esperienza terminata il: **23/03/2012**  
Ente Organizzatore: **ASL CAMPOBASSO**  
Indirizzo: **Via U. Petrella n. 1 - 86100 CAMPOBASSO**  
Titolo del Corso: **Sterilizzazione e Medical Device**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **02/05/2012**  
Esperienza terminata il: **04/05/2012**  
Ente Organizzatore: **ANMDO**  
Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **38° Congresso Nazionale ANMDO - "Frammentazione e Integrazione Valori ed**

**Etica in Sanità” – Torino**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **27/12/2012**

Esperienza terminata il: **27/12/2012**

Ente Organizzatore: **ANMDO**

Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**

Titolo del Corso: **Dirigenza Medica e Politiche Sanitarie, LEA e Piani di Rientro - ANMDO Foggia**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **30/01/2016**

Esperienza terminata il: **30/01/2016**

Ente Organizzatore: **ANMDO**

Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**

Titolo del Corso: **Dall’ambiente all’epigenomica: Salute, bene globale” - ANMDO Napoli, Centro**

**Congressi Università Federico II**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **13/06/2017**

Esperienza terminata il: **13/06/2017**

Ente Organizzatore: **ISTITUTO GERIATRICO PIERO REDAELLI, MILANO**

Indirizzo: **Via Bartolomeo d'Alviano, 78 20146, Milano**

Titolo del Corso: **Sterilization summit 2017 - Regione Lombardia**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **24/10/2017**

Esperienza terminata il: **26/10/2017**

Ente Organizzatore: **ANMDO**

Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**

Titolo del Corso: **43° Congresso Nazionale ANMDO – “Rischio clinico e Responsabilità professionale” - Firenze**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **24**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **13/04/2018**  
Esperienza terminata il: **14/04/2018**  
Ente Organizzatore: **ASL TERAMO**  
Indirizzo: **Circonvallazione Ragusa n. 1 - 64100 TERAMO**  
Titolo del Corso: **"Regolamento Generale protezione Dati"**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **16**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **18/05/2018**  
Esperienza terminata il: **18/05/2018**  
Ente Organizzatore: **ASL TERAMO**  
Indirizzo: **Circ.ne Ragusa n.1 - 64100 TERAMO**  
Titolo del Corso: **"La gestione del conflitto di interessi nel sistema di prevenzione della corruzione"**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **08/06/2018**  
Esperienza terminata il: **08/06/2018**  
Ente Organizzatore: **ASL TERAMO**  
Indirizzo: **Circ.ne Ragusa n.1 - 64100 TERAMO**  
Titolo del Corso: **Cura della salute e cronicità: i percorsi di attività motoria adattata**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **11/06/2018**  
Esperienza terminata il: **11/06/2018**  
Ente Organizzatore: **ASL TERAMO**  
Indirizzo: **Circ.ne Ragusa n.1 - 64100 TERAMO**  
Titolo del Corso: **Rischio infettivo ed evidenze scientifiche**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **16/06/2018**  
Esperienza terminata il: **16/06/2018**  
Ente Organizzatore: **ASL TERAMO**  
Indirizzo: **Circ.ne Ragusa n.1 - 64100 TERAMO**  
Titolo del Corso: **Le Infezioni correlate all'assistenza**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **27/06/2018**

Esperienza terminata il: **27/06/2018**

Ente Organizzatore: **ASL TERAMO**

Indirizzo: **Circ.ne Ragusa n.1 - 64100 TERAMO**

Titolo del Corso: **Le prime applicazioni del nuovo regolamento europeo sulla privacy in ambito sanitario**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **13/09/2018**

Esperienza terminata il: **15/09/2018**

Ente Organizzatore: **SIAIS-BO**

Indirizzo: **Via Indipendenza 54, 40121 Bologna**

Titolo del Corso: **Congresso Nazionale S.I.A.I.S. - "La Cultura dell'Ingegneria, dell'Architettura e delle Tecnologie per una Sanità sostenibile"**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **24**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **13/09/2018**

Esperienza terminata il: **13/09/2018**

Ente Organizzatore: **ASL TERAMO**

Indirizzo: **Circ.ne Ragusa n.1 - 64100 TERAMO**

Titolo del Corso: **D.M. 19 Marzo 2015: Stato dell'arte della prevenzione incendi nelle strutture sanitarie**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **16/10/2018**

Esperienza terminata il: **16/10/2018**

Ente Organizzatore: **ASL TERAMO**

Indirizzo: **Circ.ne Ragusa n.1 - 64100 TERAMO**

Titolo del Corso: **La gestione della Cartella Clinica: Profili di appropriatezza clinica ed organizzativa"**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **18/10/2018**

Esperienza terminata il: **18/10/2018**

Ente Organizzatore: **ASL TERAMO**  
Indirizzo: **Circ.ne Ragusa n.1 - 64100 TERAMO**  
Titolo del Corso: **"Profili processuali di responsabilità: la legge Gelli 24/2017. Cosa cambia per i professionisti sanitari e per gli utenti"**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **19/11/2018**  
Esperienza terminata il: **21/11/2018**  
Ente Organizzatore: **ANMDO**  
Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **44° Congresso Nazionale ANMDO - "Governare l'Ospedale del futuro" - Padova**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **24**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **19/11/2018**  
Esperienza terminata il: **19/11/2018**  
Ente Organizzatore: **ANMDO**  
Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **"L'innovazione: sfida ed opportunità" - ANMDO Padova**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Relatore**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **16/04/2019**  
Esperienza terminata il: **16/04/2019**  
Ente Organizzatore: **Maya Idee S.r.l.**  
Indirizzo: **- Via Ca' di Cozzi, 10 - 37124 Verona (VR)**  
Titolo del Corso: **Ingegneria gestionale e Farmacia Ospedaliera e Territoriale**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **8**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **03/06/2019**  
Esperienza terminata il: **03/06/2019**  
Ente Organizzatore: **ANMDO**  
Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**  
Titolo del Corso: **HTA, metodi e strumenti per resistere al mercato o sostenere l'adozione di tecnologie" 45° Congresso Nazionale ANMDO - Torino**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **3**



Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **03/06/2019**

Esperienza terminata il: **03/06/2019**

Ente Organizzatore: **ANMDO**

Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**

Titolo del Corso: **Novità normative in tema di disposizioni anticipate di trattamento e consenso informato - ANMDO Torino**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **3**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **03/06/2019**

Esperienza terminata il: **03/06/2019**

Ente Organizzatore: **ANMDO**

Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**

Titolo del Corso: **State of the art of infection control and antimicrobial resistance (AMR) in Europe” 45° Congresso Nazionale ANMDO - Torino**  
**State of the art of infection control and antimicrobial resistance (AMR) in Europe” 45° Congresso Nazionale ANMDO - Torino**

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

Ruolo: **Relatore**

Durata in ore: **3**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **03/06/2019**

Esperienza terminata il: **05/06/2019**

Ente Organizzatore: **ANMDO**

Indirizzo: **Via di Corticella, 181/3, 40128 Bologna BO**

Titolo del Corso: **45° Congresso Nazionale ANMDO - “Il futuro degli ospedali: analisi, integrazione, azioni” - Torino**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **24**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **25/09/2019**

Esperienza terminata il: **25/09/2019**

Ente Organizzatore: **ASL TERAMO**

Indirizzo: **Circ.ne Ragusa n.1 - 64100 TERAMO**

Titolo del Corso: **Attualità in tema di Profilassi Vaccinale**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **26/11/2019**

Esperienza terminata il: **26/11/2019**

Ente Organizzatore: **ASL TERAMO**

Indirizzo: **Circ.ne Ragusa n.1 - 64100 TERAMO**

Titolo del Corso: **La gestione dei Farmaci: dalla Revisione delle procedure alle buone pratiche**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

## **ALTRO**

---

Non dichiaro esperienze di questo tipo

## **COMPETENZE LINGUISTICHE**

---

Lingua: **Inglese**

Lingua madre: **No**

Ascolto (Comprensione): **A1**

(Comprensione) : **B1**

(Espressione orale) Interazione: **A1**

(Espressione orale) Produzione: **A2**

Scrittura: **A1**

## **BILANCIO COMPETENZE**

---

Non dichiaro competenze extracurricolari

## **ULTERIORI DICHIARAZIONI**

---

Non dichiaro i campi di questa sezione