

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	FABRIZIO ANTONINI
Indirizzo	omissis
Telefono	omissis
Fax	omissis
E-mail	Fabrizio.antonini@uslumbria2.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	omissis

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | 31/08/2001 - OGGI |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL4 TERNI |
| • Tipo di azienda o settore | OSPEDALE DI ORVIETO BLOCCO OPERATORIO |
| • Tipo di impiego | COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| • Principali mansioni e responsabilità | GESTIONE ORGANIZZAZIONE E CONTROLLO |
| • Date (da – a) | 01/10/90 - 30/08/2001 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL4 TERNI |
| • Tipo di azienda o settore | OSPEDALE DI ORVIETO BLOCCO OPERATORIO |
| • Tipo di impiego | INFERMIERE (STRUMENTISTA) |
| • Principali mansioni e responsabilità | |
| • Date (da – a) | 01/02/89 - 30/09/1990 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL4 TERNI |
| • Tipo di azienda o settore | OSPEDALE ORVIETO U.O. CARDIOLOGIA |
| • Tipo di impiego | INFERMIERE |
| • Principali mansioni e responsabilità | ASSISTENZA INFERMIERISTICA DIRETTA |
| • Date (da – a) | 12/12/88- 31/01/89 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL 4 TERNI |
| • Tipo di azienda o settore | OSPEDALE ORVIETO U.O. MEDICINA GENERALE |
| • Tipo di impiego | INFERMIERE |

• Principali mansioni e responsabilità	ASSISTENZA INFERMIERISTICA DIRETTA
• Date (da – a)	01/11/1986 -30/11/1988
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA
• Tipo di azienda o settore	CASA DI RECLUSIONE ORVIETO
• Tipo di impiego	IINFERMIERE
• Principali mansioni e responsabilità	ASSISTENZA INFERMIERISTICA DIRETTA

• Date (da – a)	01/10/84 - 30/11/85
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	MINISTERO DELLA DIFESA
• Tipo di azienda o settore	SERVIZIO MILITARE
• Tipo di impiego	INFERMIERE
• Principali mansioni e responsabilità	

• Date (da – a)	01/10/1983 -30/09/1984
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA
• Tipo di azienda o settore	CASA DI RECLUSIONE ORVIETO
• Tipo di impiego	IINFERMIERE
• Principali mansioni e responsabilità	ASSISTENZA INFERMIERISTICA DIRETTA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' L'AQUILA FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

• Date (da – a)	2007-2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' TELEMATICA PEGASO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	MASTER I° LIVELLO "MANAGEMENT DELLE ORGANIZZAZIONI SANITARIE"
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

• Date (da – a)	1987-1988
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' FEDERICO II° NAPOLI
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	DIPLOMA TECNICO STRUMENTISTA SALA OPERATORIA
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- 1986 – 1987**
UNIVERSITA' FEDERICO II° NAPOLI
- DIPLOMA TECNICO SALA GESSI
- 1983**
ULSS DELL'ORVIETANO
- DIPLOMA DI INFERMIERE
- 18-19-20 /02/ 2010**
LA DIRIGENZA INFERMIERISTICA E L'EFFICIENZA DI SISTEMA
- CORSO DI FORMAZIONE
16 CREDITI FORMATIVI
- 02/11/09 – 05/02/2010**
GESTIONE DEI CONFLITTI NELLE ORGANIZZAZIONI SANITARIE
- CORSO DI FORMAZIONE “
60 CREDITI FORMATIVI
- 21-22-23/02/ 2008**
LA RICERCA ED IL MANAGEMENT
- CORSO DI FORMAZIONE
14 CREDITI FORMATIVI
- 2008**
C/O ASL4
- HO PARTECIPATO AL CORSO AZIENDALE PER LA REINGEGNERIZZAZIONE DEI PROCESSI DEL BLOCCO OPERATORIO DA ME COORDINATO

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	50 CREDITI FORMATIVI
• Date (da – a)	2002 AD OGGI
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	DICHIARO DI ESSERE IN REGOLA PER QUANTO CONCERNE LA FORMAZIONE ECM COME DA D. LEG. 229 DEL 1999 DEL MINISTERO DELLA SALUTE
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
PRIMA LINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUE	
• Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale	INGLESE ELEMENTARE ELEMENTARE ELEMENTARE
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.</i>	ABILITA' NELLA GESTIONE DEI RAPPORTI CON LE DIVERSE FIGURE PROFESSIONALI E CON GLI UTENTI
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i>	GESTIONE, PIANIFICAZIONE, ORGANIZZAZIONE E VERIFICA DELLE ATTIVITA'. COORDINAMENTO DELLE DIVERSE FIGURE PROFESSIONALI (INFERMIERI E OSS) CHE LAVORANO NELLA U.O DI APPARTENENZA. CAPACITA' ACQUISITE ATTRAVERSO LA FORMAZIONE E L'ESPERIENZA.
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	Windows e Windows NT: ottima conoscenza Word, Excel, : ottima conoscenza Internet e Posta Elettronica: ottima conoscenza
PATENTE O PATENTI	PATENTE TIPO A – TIPO B NUM. TR2123499G
ULTERIORI INFORMAZIONI	DOTT.SSA MARGARETE TOCKNER DIRETTORE SANITARIO PRESIDIO DI ORVIETO DR.ssa SABRINA BRIZZI RES. POSIZIONE ORGANIZZATIVA GESTIONALE AREA ORVIETANA

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

Data 04/09/2022

Firma

omissis