

**AVVISO PUBBLICO N. 152098 DEL 02.12.2020 FINALIZZATO AL CONFERIMENTO  
DELL'INCARICO DI DIREZIONE DELLA STRUTTURA COMPLESSA  
"RIABILITAZIONE" PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO DI  
LATISANA-PALMANOVA**

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**

*(generato dal modulo online di partecipazione alla selezione)*

Il/la sottoscritto/a **CLAUDIO ROSIN**, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" (decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera; sanzioni penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, o di formazione o uso di atti falsi) sotto la propria responsabilità e con finalità di dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 del D.P.R. n. 445/2000) o di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

**DICHIARA**

Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il **29/02/1960**

Di essere in possesso del seguente titolo di studio per l'ammissione alla procedura selettiva: **LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA**, conseguito in data **07/11/1989** presso **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA**.

Di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione conseguita nel **seconda sessione dell' anno 1989** presso **Universita' degli studi di Bologna**.

Di essere in possesso della specializzazione **DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE** della durata di anni **4** conseguita in data **18/12/1996** presso **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE**.

Di essere iscritto al collegio/ordine **UDINE** dal **01/03/1990** con il numero d'iscrizione \_\_\_\_\_

Di autorizzare l'Azienda alla pubblicazione integrale del presente curriculum generato dal modulo sul sito web aziendale, nella sezione "Amministrazione Trasparente", ai fini dell'assolvimento del dettato normativo

## Esperienze professionali

ESPERIENZA PROFESSIONALE 1	
Tipo esperienza	<b>Servizio in qualità di Direttore Struttura Complessa</b>
Profilo professionale e disciplina	<b>DIRETTORE FACENTE FUNZIONI SC DI RIABILITAZIONE PALMANOVA LATISANA. DISCIPLINA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE</b>
Ente-Istituzione Tipologia	<b>AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE. SC RIABILITAZIONE LATISANA PALMANOVA</b>
Tipologia prestazioni erogate Ente	<b>DEGENZE REPARTO DI MEDICINA RIABILITATIVA VISITE AMBULATORIALI, VISITE DOMICILIARI, CONSULENZE REPARTI DI DEGENZA</b>
Dal	<b>01/01/2020</b>
Al	<b>31/12/2020</b>
Durata in mesi	<b>12</b>
Con rapporto	<b>subordinato</b>
A tempo	<b>indeterminato</b>
Tipologia	<b>pieno</b>

Note Istituzione-Tipologia Prestazioni Candidato	
---	--

<b>ESPERIENZA PROFESSIONALE 4</b>	
Tipo esperienza	Servizio di livello dirigenziale nella disciplina a bando o equipollente
Profilo professionale e disciplina	DIRIGENTE MEDICO PRIMO LIVELLO . DISCIPLINA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE
Ente-Istituzione Tipologia	A.S.S. N° 4 MEDIO FRIULI, ISITUTO DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE
Tipologia prestazioni erogate Ente	DEGENZE REPARTI VISITE AMBULATORIALI E VISITE TERRITORIALI
Dal	01/12/1998
Al	15/05/2009
Durata in mesi	125
Con rapporto	subordinato
A tempo	indeterminato
Tipologia	pieno
Per una percentuale del (inserire un numero senza virgola, eventualmente approssimando)	
Ore settimanali	38
Note Istituzione-Tipologia Prestazioni Candidato	

<b>ESPERIENZA PROFESSIONALE 5</b>	
Tipo esperienza	Servizio di livello dirigenziale nella disciplina a bando o equipollente
Profilo professionale e disciplina	DIRIGENTE MEDICO PRIMO LIVELLO . DISCIPLINA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE
Ente-Istituzione Tipologia	A.S.S. N° 4 MEDIO FRIULI, ISITUTO DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE
Tipologia prestazioni erogate Ente	DEGENZE REPARTI VISITE AMBULATORIALI E VISITE TERRITORIALI
Dal	06/11/1997
Al	30/11/1998
Durata in mesi	13
Con rapporto	subordinato
A tempo	determinato
Tipologia	pieno
Per una percentuale del (inserire un numero senza virgola, eventualmente approssimando)	
Ore settimanali	38
Note Istituzione-Tipologia Prestazioni Candidato	

<b>ESPERIENZA PROFESSIONALE 6</b>	
-----------------------------------	--

Con prova/verifica finale	No
Voto/giudizio	
Note	PROVIDER STANDART SANITA' IN FORMAZIONE EVENTO FORMATIVO N° 270079

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 3	
Quale	uditore
Al	corso
Titolo del corso/convegno/ecc.	PROGETTO CASCADE. Approccio Multidisciplinare al Paziente con radicolopatie e neuropatie da compressione
Nel/i giorno/i	27-28 /09/2019
Ente di formazione e luogo	Pts srl id provider 1293 FIRENZE
Crediti ecm	7
Ore	7
Con prova/verifica finale	No
Voto/giudizio	
Note	Evento N° 265551

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 4	
Quale	uditore
Al	corso
Titolo del corso/convegno/ecc.	MALATTIE NEUROMUSCOLARI E SLA: ATTIVAZIONE DEL GRUPPO INTEGRATO NEUROMUSCOLARE AZIENDALE
Nel/i giorno/i	12/01/2019
Ente di formazione e luogo	AAS2 BASSA FRIULANA ISONTINA. GORIZIA
Crediti ecm	3
Ore	3
Con prova/verifica finale	No
Voto/giudizio	
Note	

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 5	
Quale	uditore
Al	corso
Titolo del corso/convegno/ecc.	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA NELLA PATOLOGIA RACHIDEA
Nel/i giorno/i	25/09/2019
Ente di formazione e luogo	AAS2 BASSA FRIULANA ISONTINA. LUOGO: PALMANOVA
Crediti ecm	12
Ore	8
Con prova/verifica finale	No
Voto/giudizio	
Note	FORMAZIONE RESIDENZIALE

Nel/i giorno/i	22/03/2018
Ente di formazione e luogo	AAS2° BASSA FRIULANA ISONTINA. LUOGO: PALMANOVA
Crediti ecm	12
Ore	8
Con prova/verifica finale	No
Voto/giudizio	
Note	CODICE AAS2_18069 FORMAZIONE RESIDENZIALE

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 10	
Quale	uditore
Al	corso
Titolo del corso/convegno/ecc.	RIABILITAZIONE DELL'ANZIANO FRAGILE CON FRATTURA DI FEMORE
Nel/i giorno/i	DAL 16/04/2018 AL 21/12/2018
Ente di formazione e luogo	AAS2° BASSA FRIULANA ISONTINA FORMAZIONE SUL CAMPO
Crediti ecm	6
Ore	
Con prova/verifica finale	No
Voto/giudizio	
Note	DATO ORE NON DISPONIBILE FORMAZIONE SUL CAMPO

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 11	
Quale	altro
Al	corso
Titolo del corso/convegno/ecc.	La Galassia Delle Vitamine B: Come E Quando Integrare
Nel/i giorno/i	DAL 1/7/2018 AL 30/06/2019
Ente di formazione e luogo	CORSO FAD
Crediti ecm	2
Ore	2
Con prova/verifica finale	No
Voto/giudizio	
Note	CORSO FAD PROVIDER STANDART SANITA' IN FORMAZIONE EVENTO FORMATIVO 226164

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 12	
Quale	altro
Al	corso
Titolo del corso/convegno/ecc.	STATISTICA MEDICA 1
Nel/i giorno/i	DAL 17/02/2018 AL 31/12/2018

Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>I PROGETTI DI ATTIVITA' FISICA E DI PREVENZIONE DELLE CADUTE NELL'AZIENDA SANITARIA</b>
Nel/i giorno/i	<b>5/10/2017</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AAS2 BASSA FRIULANA ISONTINA. LUOGO GORIZIA</b>
Crediti ecm	<b>6</b>
Ore	
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>FORMAZIONE RESIDENZIALE DATO ORE NON DISPONIBILE</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 16</b>	
Quale	<b>uditore</b>
Al	<b>congresso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>45° Congresso Nazionale Simfer "Riabilitazione e disabilita' attraverso il ciclo della vita"</b>
Nel/i giorno/i	<b>dal 23/10/2017 al 25/10/2017</b>
Ente di formazione e luogo	<b>SIMFER LUOGO GENOVA</b>
Crediti ecm	<b>6</b>
Ore	<b>20</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 17</b>	
Quale	<b>uditore</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>LA FORMAZIONE GENERALE DELLA SICUREZZA IN AZIENDA</b>
Nel/i giorno/i	<b>29/06/2017</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AAS2° BASSA FRIULANA ISONTINA LUOGO PALMANOVA</b>
Crediti ecm	<b>5</b>
Ore	
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>DATO ORE NON DISPONIBILE FORMAZIONE RESIDENZIALE CODICE AAS2_17133</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 18</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Ricerca Bibliografica Di articoli scientifici in Pubmed</b>
Nel/i giorno/i	<b>DAL 17/07/2017 AL 31/12/2017</b>

Crediti ecm	10
Ore	10
Con prova/verifica finale	No
Voto/giudizio	
Note	PROVIDER FENIX srl corso FAD N° 135385

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 22	
Quale	uditore
Al	corso
Titolo del corso/convegno/ecc.	MODALITA' OPERATIVE PER LA PREDISPOSIZIONE DELLA LETTERA DI DIMISSIONE. LA FIRMA DIGITALE
Nel/i giorno/i	3/10/2016
Ente di formazione e luogo	AAS2 BASSA FRIULANA ISONTINA . LUOGO: PALMANOVA
Crediti ecm	3
Ore	
Con prova/verifica finale	No
Voto/giudizio	
Note	CODICE AAS2_16161 FORMAZIONE RESIDENZIALE DATO ORE NON DISPONIBILE

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 23	
Quale	uditore
Al	corso
Titolo del corso/convegno/ecc.	LA GESTIONE DELLE EMERGENZE NELLA STRUTTURA OPERATIVA
Nel/i giorno/i	8/6/2016
Ente di formazione e luogo	AAS2 BASSA FRIULANA ISONTINA LUOGO: PALMANOVA
Crediti ecm	
Ore	2
Con prova/verifica finale	No
Voto/giudizio	
Note	FORMAZIONE RESIDENZIALE AAS2_16018

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 24	
Quale	altro
Al	corso
Titolo del corso/convegno/ecc.	LA GUARDIA MEDICA
Nel/i giorno/i	DAL 10/12/2015 AL 30/06/2016
Ente di formazione e luogo	PROVIDER CONSORZIO FORMAZIONE MEDICA s.r.l.
Crediti ecm	20

Voto/giudizio	
Note	<b>CODICE PROVIDER 2603 EVENTO FORMATIVO FAD CON CODICE ECM 156471</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 28**

Quale	<b>uditore</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>CORSO TEORICO PRATICO DI ECOGRAFIA CLINICA DI BASE PER IL PAZIENTE INTERNISTICO</b>
Nel/i giorno/i	<b>16/12/2015</b>
Ente di formazione e luogo	<b>Md Studio Congressi Snc. SALA POLIFUNZIONALE. OSPEDALE DI UDINE</b>
Crediti ecm	<b>6</b>
Ore	<b>6</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 29**

Quale	<b>relatore</b>
Al	<b>convegno</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>TERAPIA FISICA: REVISIONE DELLA LETTERATURA</b>
Nel/i giorno/i	<b>17/06/2017</b>
Ente di formazione e luogo	<b>MEDIK LUOGO VENEZIA</b>
Crediti ecm	
Ore	<b>6</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 30**

Quale	<b>uditore</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>LA FORMAZIONE SPECIFICA SULLA SICUREZZA IN AZIENDA</b>
Nel/i giorno/i	<b>28/11/2017</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AAS2_BASSA FRIULANA-ISONTINA. LUOGO MONFALCONE</b>
Crediti ecm	<b>14</b>
Ore	
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>FORMAZIONE RESIDENZIALE AAS2_17165 DATO ORE NON DISPONIBILE</b>

## EVENTO FORMATIVO FAD N 282919

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 34	
Quale	altro
Al	corso
Titolo del corso/convegno/ecc.	LA RIABILITAZIONE POST COVID 19: DALLA REVISIONE DELLA LETTERATURA ALLE ESPERIENZE DI DON GNOCCHI E HUMANITAS
Nel/i giorno/i	CORSO DISPONIBILE DAL 01/07/2020 AL 31/12/2020
Ente di formazione e luogo	SUMMEET SRL CORSO FAD
Crediti ecm	3
Ore	
Con prova/verifica finale	No
Voto/giudizio	
Note	PROVIDER N 604 EVENTO FORMATIVO 604-297728 DATO ORE NON DISPONIBILE

Il/la sottoscritto/a dichiara di manifestare il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 al trattamento e alla comunicazione dei dati personali spontaneamente forniti nei limiti di cui al bando e subordinatamente al puntuale rispetto della normativa vigente.

Luogo e data \_\_\_\_\_ 31/12/2020

\_\_\_\_\_  
Firma, per esteso e leggibile

**NOTA BENE: Il curriculum va sottoscritto in originale dal candidato e consegnato il giorno in cui si espletterà il colloquio.**