

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PODDA GIANCARLO**
Indirizzo **Via 2 - - , ITALIA**
Telefono **+39**
E-mail **@gmail.com**

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **07/06/1956**
Luogo di nascita **Nurallao (CA)**
CODICE FISCALE (obbligatorio ai fini ECM)

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date - Dal 01-02-1976 dipendente della ASL 3 Genovese in qualità di infermiere, svolgendo la propria attività dal 1976 al 1981 presso le divisioni di medicina e chirurgia generale, dal 1982 al 1991 presso le sale operatorie, dal 1992 al 2001 presso il pronto soccorso, dal 2002 ad oggi presso le sale operatorie.
- Dal 1998 istruttore IRC e docente per i corsi BLS - BLSD - PBLSD prevalentemente presso il dipartimento struttura complessa aggiornamento e formazione ASL 3 Genovese. Ad oggi ha condotto 265 corsi BLSD e PBLSD certificati IRC (Italian Resuscitation Council) di cui 111 con funzione di direttore di corso.

Professione

• Principali mansioni e responsabilità

Infermiere
Collaboratore sanitario addetto all'assistenza infermieristica

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Buona competenza nell'utilizzo di personal computer, delle risorse della rete internet e delle attrezzature elettromedicali di sale operatorie (competenze acquisite senza formazione specifica, ma per esperienza professionale e interesse personale).

Buona capacità nell'utilizzo di apparecchiature video-fotografiche e post produzione di livello professionale (eseguiti video per la formazione ASL 3 Genovese e tutt'ora utilizzati per i corsi BLSD aziendali).

ALLEGATI

NESSUNO

Io sottoscritto **PODDA GIANCARLO** autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data **08/02/2019**

Firma _____

Io sottoscritto sono consapevole delle sanzioni previste dall'art 76 del Testo Unico, DPR 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo Testo Unico, in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia responsabilità

Luogo **Genova**

data **08/02/2019** Firma _____

Art. 13, D.lgs. n. 196/2003 Tutela della riservatezza.

I dati da Lei comunicati sono riservati e verranno trattati al solo scopo di prestare il servizio in oggetto inclusa l'eventuale attribuzione dei crediti ECM. Verranno pertanto trasmessi all'AGENAS, conservati nella base dati del CISEF e riutilizzati per Sue future partecipazioni ad eventi CISEF Il Suo c.v. sarà pubblicato nella Banca dati del sito ECM e conservato nell'archivio CISEF

Il titolare del trattamento è il Centro Internazionale di Studi e Formazione "Germana Gaslini", via Romana della Castagna, 11A, 16148 Genova, cui si potrà rivolgere per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 13 della legge sopracitata