

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GABRIELE MARCONI**
Indirizzo **SENIGALLIA VIA LUNGOMARE ITALIA 44 CAP 60019 (ANCONA)**
Telefono **3337484203**
Fax
E-mail **gabrielemarconi71@tiscali.it**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **12/10/1971**

ESPERIENZA LAVORATIVA

Anno 2005: GUARDIA MEDICA TURISTICA N 136 ore CONTINUITA' ASSISTENZIALE N 104 ore DISTRETTO DI SENIGALLIA AV2

Anno 2006 CONTINUITA' ASSISTENZIALE N 488 ORE DISTRETTO DI SENIGALLIA AV 2

Anno 2008 CONTINUITA' ASSISTENZIALE N 918 ORE DISTRETTO DI SENIGALLIA AV 2

DAL 1/10/2008 AL 5/10/2011 CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO COME DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO AREA VASTA 1 (DIREZIONE MEDICA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI URBINO) DURANTE L'INCARICO DAL 21/9/10 A FINE NAUTALE DEL MANDATO 5/9/2011 HO PRESTATO SERVIZIO COME DIRIGENTE MEDICO PRESSO IL SERVIZIO DI IGIENE E SANITA' PUBBLICA

Anno 2012 GUARDIA MEDICA TURISTICA N 385 ORE DISTRETTO DI SENIGALLIA AV n 2;

Anno 2013 CONTINUITA' ASSISTENZIALE N 76 ORE, ATTIVITA' TERRITORIALI PROGRAMMATE N 569 ORE PRESSO IL DISTRETTO DI SENIGALLIA AV 2;

ANNO 2014 CONTINUITA' ASSISTENZIALE N 276 ORE , ATTIVITA' TERRITORIALI PROGRAMMATE N 1191,5 ORE;

ANNO 2015 CONTINUITA' ASSISTENZIALE N 36 ORE, ATTIVITA' TERRITORIALI PROGRAMMATE N 1324,5 ORE;

ANNO 2016 CONTINUITA' ASSISTENZIALE N 970 ORE, ATTIVITA' TERRITORIALI PROGRAMMATE N 408 ORE;

ANNO 2017 CONTINUITA' ASSISTENZIALE N 1043 ORE.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- **Date**
 - DIPLOMA DI MATURITA' TECNICA PER GEOMETRI CON VOTAZIONE 50/60 MAUTITA' 1990;**
 - LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CONSEGUITA PRESSO L'UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE IN DATA 27/3/2003 CON VOTO 103/110;**
 - ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO PROFESSIONALE PRESSO L'UNIVERSITA POLITECNICA DELLE MARCHE PRIMA SESSIONE ANNO 2003;**
 - ISCRITTO ALL'ORDINE DEI MEDICI DI ANCONA DAL 14/7/2003;**
 - SPECIALIZZAZIONE IN IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA PRESSO L' UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE IN DATA 5/11/2007 CON VOTO 30/30;**
 - NOMINA DI MEDICO COMPENTENTE GIUNTA REGIONALE SERVIZIO SALUTE DEL 28/4/2009**
 - CORSO DI FORMAZIONE PER SUPERVISORI DI ACCREDITAMENTO (ANCONA FEBBRAIO 2010) INSERITO NEL GRUPPO ACCREDITAMENTO REGIONALE DELLA REGIONE MARCHE.**
 - ATTESTATO DI FORMAZIONE IN MEDICINA GENERALE CONSEGUITO IL 1/12/15 PRESSO LA REGIONE MARCHE.**

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA ITALIANA

ALTRE LINGUA CAPACITÀ DI LETTURA

INGLESE , BUONA CAPACITÀ DI LETTURA, DI SCRITTURA E DI ESPRESSIONE ORALE

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

BUONE CAPACITA' COMUNICATIVE MATURE DURING LE MIE ESPERIENZE LAVORATIVE, CAPACITA' DI LAVORARE IN EQUIPE ACQUISITE IN MOLTEPLICI SITUAZIONI IN CUI ERA INDISPENSABILE LA COLLABORAZIONE TRA DIVERSE FIGURE PROFESSIONALI

CAPACITA' E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

BUONE COMPETENZE ORGANIZZATIVE SIA NEL LAVORO SVOLTO IN AUTONOMIA SIA IN QUELLO CHE RICHIEDE STRETTA COLLABORAZIONE TRA LE VARIE FIGURE PROFESSIONALI

CAPACITA' E COMPETENZE TECNICHE

CONOSCENZA DEGLI APPLICATIVI MICROSOFT E DEL PACCHETTO OFFICE

PATENTE PATENTE DI TIPO B

SENIGALLIA

05/09/22

FIRMA


Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del d.lgs 196/03.