

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il sottoscritto BRANCHETTI FRANCESCO		
Nato a PISTOIA	Prov. PT	Il 12/07/1964
Nazionalità ITALIANA		
Residente a PISTOIA	Prov. PT	
Via [REDACTED]	n. [REDACTED]	
Telefono [REDACTED]	e-mail [REDACTED]	

ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria  
responsabilità

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli:

Esperienze lavorative

**Esperienza professionali specifiche**

*Indicare soltanto le esperienze professionali pertinenti al profilo o ai contenuti dell'insegnamento previsti dal bando*

*Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.*

*Inserire un riquadro per ogni esperienza*

Date (da – a)	Dal 1/2/2019 ad oggi
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Az USL Toscana Centro
attività libero professionale <i>Specificare in studio privato oppure presso Aziende, Istituti ecc.</i>	
Tipo di azienda o settore	Medicina setting B Ospedale San Jacopo Pistoia
Tipo di impegno <i>Specificare se a tempo pieno o tempo parziale; in questo caso specificare la percentuale di</i>	

<b>impegno</b>	
Ruolo, mansioni e responsabilità	Infermiere coordinatore – responsabile implementazione nuovo modello organizzativo nel proprio setting

Date (da – a)	DA 25/9/2015 - A 1/12/2016
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Az USL 4 Area Pratese
attività libero professionale <b>Specificare in studio privato oppure presso Aziende, Istituti ecc.</b>	
Tipo di azienda o settore	RSA Narnali
Tipo di impegno <b>Specificare se a tempo pieno o tempo parziale; in questo caso specificare la percentuale di impegno</b>	
Ruolo, mansioni e responsabilità	Direttore

Date (da – a)	DA 25/9/2015 - A 1/12/2016
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Az USL 4 Area Pratese
attività libero professionale <b>Specificare in studio privato oppure presso Aziende, Istituti ecc.</b>	
Tipo di azienda o settore	Dipartimento continuità assistenziale
Tipo di impegno <b>Specificare se a tempo pieno o tempo parziale; in questo caso specificare la percentuale di impegno</b>	
Ruolo, mansioni e responsabilità	Responsabile implementazione modello professionale ospedale - territorio

Date (da – a)	Da 01/02/2015 – a 01/07/2018
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Az USL 4 Area Pratese (Az USL Toscana Centro)
attività libero professionale <b>Specificare in studio privato oppure presso Aziende, Istituti</b>	

<i>ecc.</i>	
Tipo di azienda o settore	Dipartimento Continuità Assistenziale
Tipo di impegno <i>Specificare se a tempo pieno o tempo parziale; in questo caso specificare la percentuale di impegno</i>	
Ruolo, mansioni e responsabilità	Posizione Organizzativa

Date (da – a)	Da 31/12/2010 – a tutt’oggi
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Az USL 3 Area Pistoiese; Az USL 4 Area Pratese; Az USL Toscana Centro
attività libero professionale <i>Specificare in studio privato oppure presso Aziende, Istituti ecc.</i>	
Tipo di azienda o settore	118 Pistoia; Direzione Inf.ca Prato prevalentemente area territoriale; Dipartimento continuità assistenziale; RSA Narnali; DEA Prato; Area Medica Pistoia.
Tipo di impegno <i>Specificare se a tempo pieno o tempo parziale; in questo caso specificare la percentuale di impegno</i>	
Ruolo, mansioni e responsabilità	INFERMIERE ESPERTO DS

Date (da – a)	Gennaio – maggio 2013
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Az USL 4 Prato
attività libero professionale <i>Specificare in studio privato oppure presso Aziende, Istituti ecc.</i>	
Tipo di azienda o settore	
Tipo di impegno <i>Specificare se a tempo pieno o tempo parziale; in questo caso specificare la percentuale di impegno</i>	Organizzazione Cure Intermedie: pianificazione organizzativa, formazione del personale, supervisione per implementazione del nuovo servizio.
Ruolo, mansioni e responsabilità	Posizione organizzativa, formatore, supervisore

Date (da – a)	Giugno 2012 – giugno 2018
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Az USL 4 Prato

lavoro	
attività libero professionale <i>Specificare in studio privato oppure presso Aziende, Istituti ecc.</i>	
Tipo di azienda o settore	
Tipo di impegno <i>Specificare se a tempo pieno o tempo parziale; in questo caso specificare la percentuale di impegno</i>	Implementazione modello professionale sec. Gordon Carpenito presso ospedale Prato, assistenza domiciliare, cure intermedie, sanità d'iniziativa.
Ruolo, mansioni e responsabilità	Responsabile, formatore, supervisore

Date (da – a)	Gennaio – giugno 2010
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Az.USL 3 Pistoia – U.O. 118 Pistoia
attività libero professionale <i>Specificare in studio privato oppure presso Aziende, Istituti ecc.</i>	
Tipo di azienda o settore	
Tipo di impegno <i>Specificare se a tempo pieno o tempo parziale; in questo caso specificare la percentuale di impegno</i>	Progetto “Prendiamo il polso al 118” per la definizione del benessere organizzativo
Ruolo, mansioni e responsabilità	Responsabile, progettista, conduttore.

Date (da – a)	Dal 1/3/2009 al 29/10/2010
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Az USL 3 Area Pistoiese
attività libero professionale <i>Specificare in studio privato oppure presso Aziende, Istituti ecc.</i>	
Tipo di azienda o settore	118 Pistoia
Tipo di impegno <i>Specificare se a tempo pieno o tempo parziale; in questo caso specificare la percentuale di impegno</i>	

Ruolo, mansioni e responsabilità	INFERMIERE
----------------------------------	------------

  

Date (da – a)	DAL 3/7/2008 AL 28/2/2009
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Az USL 3 Area Pistoiese
attività libero professionale <i>Specificare in studio privato oppure presso Aziende, Istituti ecc.</i>	
Tipo di azienda o settore	DEA Ospedale Pistoia
Tipo di impegno <i>Specificare se a tempo pieno o tempo parziale; in questo caso specificare la percentuale di impegno</i>	
Ruolo, mansioni e responsabilità	COORDINATORE INFERMIERISTICO

  

Date (da – a)	DAL 15/4/2008 AL 2/7/2008
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Az USL 3 Area Pistoiese
attività libero professionale <i>Specificare in studio privato oppure presso Aziende, Istituti ecc.</i>	
Tipo di azienda o settore	118 PISTOIA
Tipo di impegno <i>Specificare se a tempo pieno o tempo parziale; in questo caso specificare la percentuale di impegno</i>	
Ruolo, mansioni e responsabilità	INFERMIERE

  

Date (da – a)	DAL 19/6/2006 AL 14/4/2008
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Az USL 3 Area Pistoiese
attività libero professionale <i>Specificare in studio privato oppure presso Aziende, Istituti ecc.</i>	
Tipo di azienda o settore	FORMAZIONE – CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA
Tipo di impegno <i>Specificare se a tempo pieno o tempo parziale; in questo caso specificare la percentuale di</i>	

<b>impegno</b>	
Ruolo, mansioni e responsabilità	COORDINATORE TEORICO PRATICO CORSO DI LAUREA

Date (da – a)	DA GENNAIO 2006 A GIUGNO 2006
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZ. USL 3 AREA PISTOIESE
attività libero professionale <i>Specificare in studio privato oppure presso Aziende, Istituti ecc.</i>	
Tipo di azienda o settore	
Tipo di impegno <i>Specificare se a tempo pieno o tempo parziale; in questo caso specificare la percentuale di impegno</i>	PARTECIPAZIONE AL PROGETTO AZIENDALE “INCREMENTARE L’EFFICACIA RELAZIONALE NELL’ASSISTENZA INFERMIERISTICA”
Ruolo, mansioni e responsabilità	FORMATORE AZIENDALE – REFERENTE PER 118 EMERGENZA TERRITORIALE

Date (da – a)	DAL 26/3/1984 AL 18/6/2006
Nome e indirizzo del datore di lavoro	USL 9 PRATO; USL 8 PISTOIA; AZ. USL 3 AREA PISTOIESE
attività libero professionale <i>Specificare in studio privato oppure presso Aziende, Istituti ecc.</i>	
Tipo di azienda o settore	AREA CHIRURGICA, AREA MEDICA, RIANIMAZIONE, 118
Tipo di impegno <i>Specificare se a tempo pieno o tempo parziale; in questo caso specificare la percentuale di impegno</i>	
Ruolo, mansioni e responsabilità	INFERMIERE

#### Docenze universitarie

Università	FIRENZE	
Corso di studio	Laurea in	INFERMIERISTICA
	Laurea Magistrale/specialistica in	
	Specializzazione in	
	Dottorato in	

	Master I livello in	
	Master II livello in	
Insegnamento (unità didattica/modulo)	LABORATORIO PROFESSIONALIZZANTE	
Anno accademico	AA 2018/2019	
CFU		
Settore Scientifico Disciplinare		

Università	FIRENZE	
Corso di studio	Laurea in	INFERMIERISTICA
	Laurea Magistrale/specialistica in	
	Specializzazione in	
	Dottorato in	
	Master I livello in	
	Master II livello in	
Insegnamento (unità didattica/modulo)	EDUCAZIONE TERAPEUTICA E FORMAZIONE	
Anno accademico	DA AA 2013/2014 AD AA 2015/2016	
CFU		
Settore Scientifico Disciplinare		

Università	FIRENZE	
Corso di studio	Laurea in	INFERMIERISTICA
	Laurea Magistrale/specialistica in	
	Specializzazione in	
	Dottorato in	
	Master I livello in	
	Master II livello in	
Insegnamento (unità didattica/modulo)	PSICOLOGIA GENERALE	
Anno accademico	DA AA 2012/2013 AD AA 2014/2015	
CFU		
Settore Scientifico Disciplinare		

Università	FIRENZE	
Corso di studio	Laurea in	INFERMIERISTICA

	Laurea Magistrale/specialistica in
	Specializzazione in
	Dottorato in
	Master I livello in
	Master II livello in
Insegnamento (unità didattica/modulo)	PSICOLOGIA DEL LAVORO
Anno accademico	DA AA 2003/2004 AD AA 2012/2013
CFU	
Settore Scientifico Disciplinare	

Università	FIRENZE
Corso di studio	Laurea in INFERMIERISTICA
	Laurea Magistrale/specialistica in
	Specializzazione in
	Dottorato in
	Master I livello in
	Master II livello in
Insegnamento (unità didattica/modulo)	INFERMIERISTICA CLINICA APPLICATA ALLA MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA E TERAPIA INTENSIVA
Anno accademico	DA AA 2002/2003 AD AA 2011/2012
CFU	
Settore Scientifico Disciplinare	

Università	FIRENZE
Corso di studio	Laurea in OSTETRICIA
	Laurea Magistrale/specialistica in
	Specializzazione in
	Dottorato in
	Master I livello in
	Master II livello in
Insegnamento (unità didattica/modulo)	SCIENZE INFERMIERISTICHE (C.I. ANESTESIA E ANALGESIA IN OSTETRICIA, FARMACOLOGIA CLINICA, TOSSICOLOGIA)
Anno accademico	DA AA 2007/2008 AD AA 2011/2012
CFU	

Settore Scientifico Disciplinare		
Università	FIRENZE	
Corso di studio	Laurea in	INFERMIERISTICA
	Laurea Magistrale/specialistica in	
	Specializzazione in	
	Dottorato in	
	Master I livello in	
	Master II livello in	
Insegnamento (unità didattica/modulo)	SOCIOLOGIA GENERALE	
Anno accademico	DA AA 2006/2007 AD AA 2007/2008	
CFU		
Settore Scientifico Disciplinare		

Università	FIRENZE	
Corso di studio	Laurea in	INFERMIERISTICA (Diploma Universitario per Infermiere)
	Laurea Magistrale/specialistica in	
	Specializzazione in	
	Dottorato in	
	Master I livello in	
	Master II livello in	
Insegnamento (unità didattica/modulo)	INFERMIERISTICA IN TERAPIA INTENSIVA	
Anno accademico	DA AA 1998/1999 AD AA 2001/2002	
CFU		
Settore Scientifico Disciplinare		

Università	FIRENZE	
Corso di studio	Laurea in	INFERMIERISTICA (Diploma Universitario per Infermiere)
	Laurea Magistrale/specialistica in	
	Specializzazione in	
	Dottorato in	
	Master I livello in	

	Master II livello in
Insegnamento (unità didattica/modulo)	INFERMIERISTICA IN EMERGENZA SANITARIA
Anno accademico	DA AA 1998/1999 AD AA 2001/2002
CFU	
Settore Scientifico Disciplinare	

Università	FIRENZE	
Corso di studio	Laurea in	INFERMIERISTICA (Diploma Universitario per Infermiere)
	Laurea Magistrale/specialistica in	
	Specializzazione in	
	Dottorato in	
	Master I livello in	
	Master II livello in	
Insegnamento (unità didattica/modulo)	INFERMIERISTICA IN AREA CHIRURGICA	
Anno accademico	DA AA 1997/1998 AD AA 1998/1999	
CFU		
Settore Scientifico Disciplinare		

Università	FIRENZE	
Corso di studio	Laurea in	INFERMIERISTICA (Diploma Universitario per Infermiere)
	Laurea Magistrale/specialistica in	
	Specializzazione in	
	Dottorato in	
	Master I livello in	
	Master II livello in	
Insegnamento (unità didattica/modulo)	INFERMIERISTICA IN AREA CHIRURGICA SPECIALISTICA	
Anno accademico	AA 1997/1998	
CFU		
Settore Scientifico Disciplinare		

Università	FIRENZE	
Corso di studio	Laurea in	INFERMIERISTICA (Diploma Universitario per Infermiere)

	Laurea Magistrale/specialistica in
	Specializzazione in
	Dottorato in
	Master I livello in
	Master II livello in
Insegnamento (unità didattica/modulo)	TUTOR CLINICO
Anno accademico	AA 1996/1997
CFU	
Settore Scientifico Disciplinare	

### Docenze presso altri enti

**Indicare soltanto le esperienze professionali pertinenti al profilo o ai contenuti dell'insegnamento previsti dal bando (non sono da inserire relazioni nell'ambito di congressi)**

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	AZ.USL TOSCANA CENTRO
Titolo dell'evento formativo	CRM Gestione delle chiamate in emergenza
Principali contenuti della docenza effettuata	Tecniche comunicative, strategie di presa incarico dell'utenza telefonica in emergenza
Anno	2017/2018
Durata in ore	8

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	AZ.USL TOSCANA CENTRO
Titolo dell'evento formativo	Prevenzione e trattamento lesioni difficili
Principali contenuti della docenza effettuata	Gestione focus group nell'obiettivo di creare rete tra esperti – definizione dei contenuti specifici e condivisi
Anno	2017
Durata in ore	6

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	AZ.USL TOSCANA CENTRO
Titolo dell'evento formativo	Uniformare i processi assistenziali nelle degenze territoriali
Principali contenuti della docenza effettuata	Metodologia infermieristica – organizzazione dei servizi – gestione del cambiamento
Anno	2016
Durata in ore	4

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	AZ.USL TOSCANA CENTRO
Titolo dell'evento formativo	Applicazione della metodologia della disciplina infermieristica in RSA – training on the job per infermieri
Principali contenuti della docenza effettuata	Metodologia infermieristica – sperimentazione del modello bifocale – supervisione nell'applicazione
Anno	2016
Durata in ore	16

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	AZ.USL TOSCANA CENTRO
Titolo dell'evento formativo	L'accoglienza come stile aziendale: promuovere il benessere degli operatori addetti
Principali contenuti della docenza effettuata	Comunicazione efficace – consapevolezza nella funzione – resilienza – presa in carico
Anno	2016
Durata in ore	28

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	Az. USL 4 PRATO
Titolo dell'evento formativo	La gestione delle criticità assistenziali e relazionali in hospice
Principali contenuti della docenza effettuata	Metodologia infermieristica – comunicazione efficace
Anno	2015
Durata in ore	4

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	Az. USL 4 PRATO
Titolo dell'evento formativo	L'operatore addetto alla segreteria nella diagnostica per immagini come facilitatore dei processi comunicativi/informativi
Principali contenuti della docenza effettuata	Comunicazione efficace – consapevolezza nella funzione – resilienza – presa in carico
Anno	2015
Durata in ore	10

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	Az. USL 4 PRATO
Titolo dell'evento formativo	Il front office nei contesti sanitari
Principali contenuti della docenza effettuata	Comunicazione efficace – consapevolezza nella funzione – resilienza – presa in carico
Anno	2015

Durata in ore	4
---------------	---

  

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	Az. USL 4 PRATO
Titolo dell'evento formativo	Dal caso clinico alla pianificazione assistenziale, sviluppo delle competenze avanzate in diagnostica infermieristica in assistenza domiciliare e sanità d'iniziativa
Principali contenuti della docenza effettuata	Metodologia infermieristica – introduzione all'ebn
Anno	2015
Durata in ore	5

  

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	Az. USL 4 PRATO
Titolo dell'evento formativo	Modelli innovativi, metodologia e nursing clinico: costruzione di progetti assistenziali per l'infermieristica territoriale
Principali contenuti della docenza effettuata	Metodologia infermieristica – introduzione all'ebn – sostegno al cambiamento organizzativo
Anno	2014
Durata in ore	24

  

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	Az. USL 4 PRATO
Titolo dell'evento formativo	Cure palliative: un progetto di assistenza globale
Principali contenuti della docenza effettuata	Introduzione alla metodologia infermieristica in cure palliative e hospice
Anno	2014
Durata in ore	1

  

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	Az. USL 4 PRATO
Titolo dell'evento formativo	Implementare il modello professionale infermieristico in sanità d'iniziativa – training avanzato
Principali contenuti della docenza effettuata	Sperimentazione sul campo dell'applicazione del metodo – sostegno nel cambiamento
Anno	2014
Durata in ore	15

  

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	AZ.USL 4 PRATO
Titolo dell'evento formativo	L'operatore addetto all'accoglienza come facilitatore dei processi assistenziali

Principali contenuti della docenza effettuata	Comunicazione efficace – consapevolezza nella funzione – resilienza – presa in carico
Anno	2014
Durata in ore	22

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	AZ.USL 4 PRATO
Titolo dell'evento formativo	Il ruolo del team leader di area medica nelle cure intermedie
Principali contenuti della docenza effettuata	Gestione focus group – ridefinizione della funzione in seguito al grande cambiamento organizzativo legato al trasferimento nel nuovo ospedale
Anno	2014
Durata in ore	2

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	AZ.USL 4 PRATO
Titolo dell'evento formativo	Audit cure intermedie
Principali contenuti della docenza effettuata	Discussione su casi clinico assistenziali
Anno	2013
Durata in ore	4

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	AZ.USL 4 PRATO
Titolo dell'evento formativo	Training on the job: implementare il modello professionale infermieristico in sanità d'iniziativa
Principali contenuti della docenza effettuata	Sperimentazione sul campo dell'applicazione del metodo – sostegno nel cambiamento
Anno	2013
Durata in ore	15

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	AZ.USL 4 PRATO
Titolo dell'evento formativo	L'infermiere e le cure palliative domiciliari
Principali contenuti della docenza effettuata	Introduzione all'applicazione della metodologia infermieristica nel contesto
Anno	2013
Durata in ore	3

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	AZ.USL 4 PRATO
--	----------------

Titolo dell'evento formativo	Le funzioni di coordinamento nel governo dei processi assistenziali
Principali contenuti della docenza effettuata	Leadership – il cambiamento organizzativo
Anno	2013
Durata in ore	1

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	AZ.USL 4 PRATO
Titolo dell'evento formativo	Implementazione del modello professionale in area medica
Principali contenuti della docenza effettuata	Metodologia infermieristica nel contesto
Anno	2013
Durata in ore	14

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	AZ.USL 4 PRATO
Titolo dell'evento formativo	Le funzioni di coordinamento nel governo dei processi aziendali: analizzare, progettare, valutare
Principali contenuti della docenza effettuata	Metodologia di coordinamento e gestione delle risorse
Anno	2013
Durata in ore	2

Nome e indirizzo dell'Ente presso il quale si è erogato il corso	AZ.USL 4 PRATO
Titolo dell'evento formativo	Sinergia d'intervento in un percorso di conoscenza, riflessione, condivisione e confronto all'interno dello staff della direzione sanitaria
Principali contenuti della docenza effettuata	Comunicazione efficace – briefing debriefing – lavorare in equipe
Anno	2013
Durata in ore	27

#### Istruzione e formazione

##### Titoli universitari

*(laurea, laurea magistrale/specialistica, specializzazione, dottorato, master universitario)*

*Iniziare con le informazioni più recenti*

*Inserire un riquadro per ogni titolo*

Titolo conseguito	Laurea in	
	Laurea Magistrale/specialistica in	
	Specializzazione in	
	Dottorato in	
	Master I livello in	
	Master II livello in	MANAGEMENT SANITARIO E DIREZIONE DI STRUTTURE COMPLESSE
Data di conseguimento	18/12/015	
Conseguito presso	UNIVERSITA' INTERNAZIONALE ROMA	
Voto di diploma	108/110	

Titolo conseguito	Laurea in	
	Laurea Magistrale/specialistica in	SCIENZE INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE
	Specializzazione in	
	Dottorato in	
	Master I livello in	
	Master II livello in	
Data di conseguimento	27/09/2013	
Conseguito presso	UNIVERSITA' PISA	
Voto di diploma	110 lode/110	

Titolo conseguito	Laurea in	
	Laurea Magistrale/specialistica in	PSICOLOGIA (vecchio ordinamento – equiparazione con LM)
	Specializzazione in	
	Dottorato in	
	Master I livello in	
	Master II livello in	
Data di conseguimento	16/07/2007	
Conseguito presso	UNIVERSITA' FIRENZE	
Voto di diploma	93/110	

Titolo conseguito	Laurea in	
-------------------	-----------	--

	Laurea Magistrale/specialistica in	PEDAGOGIA (vecchio ordinamento – equiparazione con LM)
	Specializzazione in	
	Dottorato in	
	Master I livello in	
	Master II livello in	
Data di conseguimento	29/06/1999	
Conseguito presso	UNIVERSITA' FIRENZE	
Voto di diploma	110 lode/110	

#### Altri titoli formativi

*(corsi di perfezionamento/aggiornamento erogati da università, corsi ECM, corsi erogati da altri enti)*

*Indicare soltanto le esperienze formative pertinenti al profilo richiesto dal bando*

*Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascuna esperienza formativa.*

*Inserire un riquadro per ogni esperienza formativa*

Titolo del corso	Corso biennale di perfezionamento in “Assistenza infermieristica in Area Critica”
Periodo di svolgimento <i>da/a</i>	Anni Scolastici 1994/1995 – 1995/1996
Durata in ore	
Nome e indirizzo del soggetto che ha erogato il corso	Scuola Infermieri Empoli USL 11
Verifica finale <i>indicare se il corso ha previsto o no ha previsto una verifica finale</i>	Votazione finale: scritto 72/80 orale 80/80 pratico 80/80
ECM acquisiti	

Titolo del corso	Abilitazioni a funzioni direttive (scuola per caposala)
Periodo di svolgimento <i>da/a</i>	Anno scolastico 1992/1993
Durata in ore	
Nome e indirizzo del soggetto che ha erogato il corso	Scuola infermieri Pistoia USL 8
Verifica finale <i>indicare se il corso ha previsto o no ha previsto una verifica finale</i>	sì
ECM acquisiti	

Titolo del corso	Qualificazione specialistica tecnico di anestesia e rianimazione
Periodo di svolgimento <i>da/a</i>	Anno scolastico 1991/1992
Durata in ore	
Nome e indirizzo del soggetto che ha erogato il corso	Istituto di studi superiori "MC Visconti" - Napoli
Verifica finale <i>indicare se il corso ha previsto o no ha previsto una verifica finale</i>	sì
ECM acquisiti	

<b>Albi e collegi</b>	
Specificare Albo professionale	infermieri
Provincia	Firenze Pistoia
Data di iscrizione	13/9/2017 data di annessione di Pistoia a Firenze. Precedentemente iscritto a Pistoia dal luglio 1983
numero	997

#### Elenco delle pubblicazioni scientifiche

*Riportare separatamente indicando, per ciascuna di esse, l'elenco completo degli autori, il titolo, la pubblicazione (rivista, libro, atti congressuali), anno, volume, pagina della pubblicazione, editore.*

- Abstract in atti congressuali
- Pubblicazioni in esteso
- Monografie o capitoli di libri

**Capacità e competenze personali**  
*Acquisite nel corso della vita e della carriera  
ma non necessariamente riconosciute da  
certificati e diplomi ufficiali.*

Madrelingua	<b>italiano</b>
-------------	-----------------

Altre lingua

	<b>inglese</b>
• Capacità di lettura	buono
• Capacità di scrittura	elementare
• Capacità di espressione orale	elementare

<b>Ulteriori informazioni</b>	Relatore di circa 120 tesi (compilative, di ricerca)
<b>Ulteriori informazioni</b>	Consigliere collegio IPASVI Pistoia per due mandati dal 1988 al 1993 Vicepresidente collegio IPASVI Pistoia per due mandati dal 2008 al 2014
<b>Ulteriori informazioni</b>	Presidente associazione Scout CNGEI sezione di Pistoia
<b>Ulteriori informazioni</b>	<p><b>STAGE FORMATIVI:</b></p> <p><b>presso AIAS Pistoia sede di Montecatini come psicologo dal febbraio 2010 al febbraio 2011 per 6 ore/settimana</b> (supervisore dott.ssa Giada Mariani iscritta albo regione Toscana n. 2530) – area della psicologia dell’età evolutiva: prime visite con neuropsichiatra infantile, osservazione clinica, osservazione e somministrazione di reattivi (cognitivi e proiettivi), colloqui di restituzione, incontri con le scuole, colloqui con genitori, riunioni di lavoro con equipe multidisciplinare, riunione con equipe per supervisione di casi di psicoterapia, approfondimento teorico con testi e articoli scientifici, gruppo di studio sulla consultazione partecipata sec. la teoria di D.Vallino.</p> <p><b>presso U.F. Consultoriale Az.USL 3 Pistoia come psicologo dal 15 marzo 2008 al 14 settembre 2008 per 450 ore</b> (supervisore dott.ssa Laura Galardi iscritta albo regione Toscana n.395) – area della psicologia sociale: attività di prevenzione e promozione della salute nell’area dell’affettività e della sessualità consapevoli attraverso interventi con gruppi classe, sportelli di ascolto nelle scuole per interventi di counseling psicologico individuale, di coppia, di piccolo gruppo per individuazione precoce del rischio psicopatologico, osservazione interventi ambulatoriali per adolescenti dai 14 ai 21 anni.</p> <p><b>Presso Centro Affidi Comune di Pistoia come psicologo dal 15 settembre 2007 al 14 marzo 2008 per 450 ore</b> (supervisore dott. Marco Chistolini iscritto albo regione Toscana n.2966) – area della psicologia clinica: analisi dinamiche familiari, osservazione e valutazione competenze genitoriali dei candidati all’affidamento anche con l’utilizzo di test proiettivi (Blacky, Cat, TAT), osservazione durante colloqui clinici, valutazione risorse psicologiche e rilevazione di disagio, formulazione progetti di intervento nella tutela minorile e nel lavoro di rete, partecipazione a gruppi di sostegno rivolti alle famiglie affidatarie.</p> <p><b>Presso il servizio di Bologna Soccorso dal 7 al 12 ottobre 1991</b> – infermieristica nell’emergenza territoriale, nell’elisoccorso ed in centrale operativa.</p> <p><b>Presso Rianimazione Careggi Prof. Bolletti nei mesi di luglio e agosto 1988</b> – assistenza infermieristica al paziente critico</p>

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.

445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità <sup>(1)</sup>.**

Il dichiarante<sup>(2)</sup>



**Note per la compilazione:**

(1) La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

(2) La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione.