

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

in allegato alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico **per il conferimento di incarichi libero professionali a laureati in medicina e chirurgia** per le esigenze delle UU.OO.CC. DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA degli stabilimenti ospedalieri di Ascoli Piceno e San Benedetto Del Tronto - con scadenza 14-05-2018.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritt_o

Dott. Bellapi
(cognome)

Alberto Giuseppe Guido Maria
(nome)

nato a MILANO

il 01/10/1970

dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto dichiarato nel sotto riportato curriculum corrisponde a verità che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome [Cognome, Nome]	BELLAPI ALBERTO GIUSEPPE GUIDO MARIA
Indirizzo [Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]	VIA CONTRADA MONTERONE 9, 63076 MONTEPRANDONE (AP) (Italia)
Telefono	+3933930838259 +39073562273
Fax	
E-mail	alberto.bellapi@gmail.com alberto970.bellapi@pec.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita [Giorno, mese, anno]	01/10/1970

ESPERIENZE LAVORATIVE	<i>[elencare separatamente ciascuna attività svolta]</i>
• Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	1994-2004
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente	OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO VIA F. SFORZA 35 MILANO
• Qualifica/profilo professionale	<i>PRIMA STUDENTE INTERNO POI MEDICO</i>
• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con indicato impegno orario settimanale)	
• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
• Ambito di attività	CHIRURGIA VASCOLARE E DEI TRAPIANTI D'ORGANO
• Principali mansioni e responsabilità	Attività clinica e chirurgica del Reparto. Servizio d'Ecografia della Divisione
• Capacità e competenze acquisite	Diploma Nazionale di Ecografia Clinica nel Giugno 2000

ESPERIENZE LAVORATIVE	<i>[elencare separatamente ciascuna attività svolta]</i>
• Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	GIUGNO 2001 – DICEMBRE 2014
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente	CENTRO PILOTA DI CHIRURGIA DEL PIEDE gemellato con la facoltà di Scienze Motorie dell'Università L.U.de.S. di Lugano Corso Lodi 47 - Milano
• Qualifica/profilo professionale	MEDICO CHIRURGO E DOCENTE
• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con indicato impegno orario settimanale)	COLLABORAZIONE LIBERO-PROFESSIONALE
• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
• Ambito di attività	
• Principali mansioni e responsabilità	Docente di Anatomia Umana e Neuroanatomia presso la facoltà di Scienze Motorie dell'Università LU.de.S. di Lugano. Chirurgo per la chirurgia del piede e caviglia
• Capacità e competenze acquisite	<i>CHIRURGIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA con interventi chirurgici e studio per il confezionamento di ortesi.</i>

ESPERIENZE LAVORATIVE	<i>[elencare separatamente ciascuna attività svolta]</i>
• Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	2008–2011
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente	DIAGNOFISIC s.r.l. Corso Lodi 47 - milano
• Qualifica/profilo professionale	MEDICO ECOGRAFISTA
• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con indicato impegno orario settimanale)	COLLABORAZIONE LIBERO-PROFESSIONALE
• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
• Ambito di attività	
• Principali mansioni e responsabilità	AMBULATORIO DI ECOGRAFIA E TERAPIE FISICHE (ONDE D'URTO E TECARTERAPIA)
• Capacità e competenze acquisite	<i>UTILIZZO APPARECCHIO ONDE D'URTO E TECARTERAPIA</i>

ESPERIENZE LAVORATIVE	<i>[elencare separatamente ciascuna attività svolta]</i>
• Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	MARZO 2014-APRILE 2017
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente	IDEAS s.r.l.- RSA SAN GIUSEPPE Via Luciani 81 – San Benedetto del Tronto
• Qualifica/profilo professionale	MEDICO DI STRUTTURA
• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con indicato impegno orario settimanale)	COLLABORAZIONE LIBERO-PROFESSIONALE
• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
• Ambito di attività	GESTIONE DEL PAZIENTE GERIATRICO
• Principali mansioni e responsabilità	MEDICO DI STRUTTURA: gestione paziente, terapia e rapporti con i medici del territorio

(segue)

• Capacità e competenze acquisite	GESTIONE DEL PAZIENTE ANZIANO CON COMORBILITA'
ESPERIENZE LAVORATIVE	<i>[elencare separatamente ciascuna attività svolta]</i>
• Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	2000–2008
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente	LAB-LODI s.r.l. Corso Iodi 47-MILANO
• Qualifica/profilo professionale	MEDICO CHIRURGO
• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con indicato impegno orario settimanale)	COLLABORAZIONE LIBERO-PROFESSIONALE
• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
• Ambito di attività	RESPONSABILE PER GLI ATTI DI NATURA MEDICA
• Principali mansioni e responsabilità	DIRETTORE SANITARIO RESPONSABILE DEL SISTEMA ISO-9002 MEDICO PRELEVATORE
• Capacità e competenze acquisite	GESTIONE DEI RAPPORTI CON ORGANISMI REGIONALI E ASL DI MILANO

ESPERIENZE LAVORATIVE	<i>[elencare separatamente ciascuna attività svolta]</i>
• Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	2013– GIUGNO 2018
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente	ASUR MARCHE AV-5 SAN BENEDETTO DEL TRONTO
• Qualifica/profilo professionale	MEDICO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE
• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con indicato impegno orario settimanale)	DIPENDENTE ASUR A TASSAZIONE SEPARATA
• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
• Ambito di attività	MEDICINA SUL TERRITORIO
• Principali mansioni e responsabilità	MEDICO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE
• Capacità e competenze acquisite	GESTIONE DELLE URGENZE MEDICHE SUL TERRITORIO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
<p>• Titolo di studio (lauree, specializzazioni) <i>[elencare separatamente ciascun titolo]</i></p>	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
<p>Conseguito presso:</p>	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO, MILANO
<p>Data conseguimento (gg/mm/aa)</p>	23/10/1998
<p>durata legale percorso di studio</p>	Anni 6
<p>• Corsi universitari <i>[elencare separatamente ciascun corso]</i> (dottorati, master, corsi di perfezionamento) Conseguito presso:</p>	
<p>• Data conseguimento (gg/mm/aa)</p>	
<p>• durata legale corso</p>	
<p>• Attività formative (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc) <i>[elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM...ecc...]</i></p>	<p>Diploma Nazionale di Ecografia Clinica nel Giugno 2000 Diploma per l'Ecografia Muscolo-tendinea nel 2006 Corso Triennale di Formazione in Medicina Generale concluso a Dicembre 2017 in attesa di discussione della tesi.</p>
<p>• Attività di aggiornamento (partecipazione a corsi di aggiornamento, ecc...) <i>[elencare separatamente ciascun evento indicando la tipologia, presso quale ente si è svolto, argomenti/temi trattati, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM...ecc, precisare se la partecipazione sia avvenuta in qualità di docente o relatore]</i></p>	
<p>• Altre esperienze <i>[elencare separatamente ciascun esperienza, ritenuta coerente con il profilo da ricoprire, indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, data/periodo di svolgimento, impegno orario]</i></p>	

ULTERIORI INFORMAZIONI					
<p>Lingue Straniere [Indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza]</p> <p>Capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali [Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].</p> <p>Altre Capacità e competenze [Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].</p> <p>Eventuali Allegati</p>	Inglese				
	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
	C1	C2	C1	C1	C1
	L'interesse maggiore è focalizzato sulla attività clinico-operatoria e sulla indagine ecografica ed ecocolordoppler.				
	BUONA CAPACITA' DI RELAZIONE IMPARATA SIA DURANTE IL TIROCINIO SIA DURANTE IL LAVORO A CONTATTO DEI PAZIENTI SIA PER IL CONTATTO STRETTO CON I COLLEGHI IN SALA OPERATORIA				
	BUONA CONOSCENZA DEI SISTEMI INFORMATICI SIA DI WINDOWS, SIA DI ANDROID ED APPLE.				
	BUONA CONOSCENZA DEL PACCHETTO OFFICE E DEI PROGRAMMI DI GRAFICA (SUITE DI ADOBE, PROGRAMMI DI GRAFICA 3D)				
	Attestato di competenza muscolo-tendinea DIPLOMA NAZIONALE ECOGRAFIA CLINICA				

Data 06.05.2018

IL DICHIARANTE

Alberto Giuseppe Guido Maria Bellep'

(leggibile e per esteso oppure firma digitale certificata)

Allega fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

(segue)