

Il sottoscritto ANTONIO POLI nato a [redacted] i sensi degli art.46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i e consapevole delle sanzioni penali previste, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, all'art.76 del suddetto decreto, dichiara quanto segue:

CURRICULUM VITAE
di Antonio POLI

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **POLI ANTONIO**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Mobile

Fax

E-mail

Cittadinanza Italiana

Data di nascita

Sesso Maschile

Occupazione **Dirigente Medico di Direzione Medica Ospedaliera Responsabile di Struttura "Direttore di Stabilimento Ospedaliere"**

Esperienza professionale

Date Dal 1/5/2003 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti Responsabile di Struttura di Direzione Medica di Stabilimento del Presidio Ospedaliero

Principali attività e responsabilità Direzione Medica di Stabilimento Ospedaliero

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda USL di Reggio Emilia – Via Amendola 2 – Reggio Emilia

Tipo di attività o settore Direzione Sanitaria Ospedaliera

Date Dal 1/7/1994 al 30/4/2003

Lavoro o posizione ricoperti Dirigente Medico di Struttura di Direzione Medica del Presidio Ospedaliero

Principali attività e responsabilità Espletamento delle attività igienico-sanitarie e di vigilanza connesse alla Direzione Medica di Stabilimento Ospedaliero

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda USL di Reggio Emilia – Via Amendola 2 – Reggio Emilia

Tipo di attività o settore Direzione Sanitaria Ospedaliera

Date Dal 4/10/1990 al 30/6/1994

Lavoro o posizione ricoperti Assistente Medico di Igiene Pubblica e Medicina Preventiva

Principali attività e responsabilità Attività di Igiene Pubblica e Medicina Preventiva

Nome e indirizzo del datore di lavoro USL 13 di Castelnuovo né Monti – Isolato Maesta 2 – Castelnuovo né Monti - RE

Tipo di attività o settore Igiene Pubblica e Medicina Preventiva

Date Dal 1/4/1989 al 3/10/1990

Lavoro o posizione ricoperti Medico di Medicina Generale e Continuità Assistenziale

Principali attività e responsabilità Attività di Medicina Generale e Continuità Assistenziale

Nome e indirizzo del datore di lavoro USL 4 di Castelnuovo di Garfagnana – Via dell'Ospedale 2 – Castelnuovo di Garfagnana - LU

Tipo di attività o settore Medicina generale

Date Dal 1/1/1988 al 31/3/1989

Lavoro o posizione ricoperti Dirigente Medico Direttore del Servizio Sanitario

Principali attività e responsabilità Attività di Direzione del Servizio Sanitario

Nome e indirizzo del datore di lavoro Esercito Italiano – Distretto Militare di Trento – Viale Verona 5 - Trento

Tipo di attività o settore Dirigente Medico Direttore del Servizio Sanitario

Date Dal 1/4/1987 al 31/12/1987

Lavoro o posizione ricoperti Assistente Medico Volontario presso la Clinica Medica

Principali attività e responsabilità Attività clinica di assistenza e ricerca

Nome e indirizzo del datore di lavoro Università degli Studi di Pisa – Clinica Medica I – Ospedale Santa Chiara

Tipo di attività o settore Attività clinica di assistenza e ricerca



Istruzione e formazione	
Date	11/6/2013
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di Alta Formazione Manageriale per la "Direzione delle Aziende Sanitarie e gestione delle Strutture Complesse"
Principali tematiche/competenza	Organizzazione e gestione delle strutture sanitarie
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Pisa Scuola Superiore Sant'Anna – Laboratorio MES
Date	24/1/2011
Titolo della qualifica rilasciata	Master Universitario di II° livello in Health Management Services
Principali tematiche/competenza	Organizzazione e gestione delle strutture sanitarie
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Siena
Date	25/1/2010
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di Perfezionamento in Direzione Gestionale delle Strutture Sanitarie
Principali tematiche/competenza	Organizzazione e gestione delle strutture sanitarie
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Siena
Date	15/11/2009
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di alta formazione in materie igienico organizzative delle strutture sanitarie
Principali tematiche/competenza	Igiene ed organizzazione delle strutture sanitarie
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Studeco – Università di Bologna
Date	10/12/2008
Titolo della qualifica rilasciata	Organizzazione e Risorse per le Aziende Sanitarie
Principali tematiche/competenza	Gestione ed organizzazione in sanità
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università Bocconi Milano
Date	14/12/2007
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di perfezionamento in Gestione ed Organizzazione in Sanità C.OR.GE.SAN
Principali tematiche/competenza	Gestione ed organizzazione in sanità
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università Bocconi Milano
Date	12/06/2006
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di perfezionamento per Direttore Sanitario di Presidio Ospedaliero
Principali tematiche/competenza	Gestione ed organizzazione in sanità
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università Bocconi Milano
Date	10/3/2006
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di perfezionamento in Competenze per Dirigere in Sanità
Principali tematiche/competenza	Gestione ed organizzazione in sanità
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università Bocconi Milano
Date	15/6/2005
Titolo della qualifica rilasciata	Corso teorico pratico in Organizzazione Ospedaliera
Principali tematiche/competenza	Organizzazione Ospedaliera
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Accademia Nazionale di Medicina - Università di Bologna

REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_ emiro)
Giunta (AOO_EMR)
allegato al PG/2019/0870856 del 26/11/2019 15:45:02

Date 31/05/2003
 Titolo della qualifica rilasciata Direzione dei Sistemi Complessi in Sanità Pubblica
 Principali tematiche/competenza Capacità di Direzione delle strutture sanitarie pubbliche
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Parma

Date 07/11/2000
 Titolo della qualifica rilasciata Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva
 Principali tematiche/competenza Acquisizione specifiche conoscenze teorico pratiche in Igiene e Medicina Preventiva
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Modena

Date 10/09/1999
 Titolo della qualifica rilasciata Concettualizzazione, sviluppo, e valutazioni di strumenti di osservazione e di intervento che aumentino l'uso appropriato dell'Ospedale per acuti
 Principali tematiche/competenza Valutazione e sviluppo degli strumenti di osservazione e intervento per l'utilizzo appropriato degli ospedali per acuti
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia

Date 20/07/1993
 Titolo della qualifica rilasciata Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Ricambio
 Principali tematiche/competenza Acquisizione di specifiche conoscenze in Endocrinologia e Malattie del Ricambio
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Verona

Date 05/12/1986
 Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Medicina e Chirurgia
 Principali tematiche/competenza Capacità teorico pratiche per l'esercizio della professione di Medico Chirurgo
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Pisa

Capacità e competenze

Pubblicazioni Oltre 50 pubblicazioni complessivamente edite a stampa durante le carriere, riferite a diversi argomenti specialistici, tra cui l'ultima indicizzata inerente in specifico l'argomento della selezione è: "Using pathology-sper laboratory profiles in Clinical Pathology to reduce inappropriate test requesting: two completed audit cycles" ; E Health Services Research; 3 Jul 2012

Altre capacità e competenze Perfezionamento in Tecniche Sanitarie di Protezione Civile c/o l'Università di Pisa

Madrelingua

ITALIANO

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Buono	Buono	Buono	Buono	Buono

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi del d.lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 25/11/2019

Firma ANTONIO POLI

Pag3/3 CURRICULUM VITAE
di Antonio POLI

