

## CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a	<b>GASPARINI</b>	<b>GIORGIO</b>
----------------------	------------------	----------------

nato/a il 14/03/1966	a ...LEGNAGO.	Prov...VR
----------------------	---------------	-----------

ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**dichiara**

<b>di essere in possesso della laurea in</b>	<b>MEDICINA E CHIRURGIA</b>
conseguita in data	16/07/1999
presso l'Università degli Studi di	VERONA

<b>di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei</b>	<b>MEDICI CHIRURGHI</b>
della provincia di	VERONA
dal	11/09/2000
numero d'iscrizione	6943

<b>di essere in possesso dei seguenti diplomi di specializzazione:</b>	
Specializzazione in	<b>GASTROENTEROLOGIE ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA</b>
conseguita in data	15/10/2003
presso l'Università degli Studi di	VERONA

<b>di aver prestato servizio con rapporto di dipendenza in qualità di:</b>	
Profilo professionale	<b>MEDICI</b>
Disciplina	<b>GERIATRIA</b>
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	<b>ULSS 21 LEGANGO</b>
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	<b>VIA GIANELLA 1</b>
Dal 03/08/2004. al 28/02/2006	con rapporto a tempo determinato e orario tempo pieno
Profilo professionale	<b>MEDICI</b>
Disciplina	<b>GERIATRIA</b>
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	<b>ULSS 21 LEGNAGO</b>
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	<b>VIA GIANELLA 1</b>
Dal 16/04/2007 al 31/07/2007	con rapporto a tempo determinato e orario tempo pieno
Profilo professionale	<b>MEDICI</b>
Disciplina	<b>GERIATRIA</b>
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	<b>ULSS 21</b>
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	<b>VIA GIANELLA 1</b>
Dal 01/08/2007 al 31/01/2015	con rapporto a tempo indeterminato e orario tempo pieno

*GS*

--	--

**di aver prestato servizio con rapporto di dipendenza in qualità di:**

Profilo professionale	<b>MEDICI</b>
Disciplina	<b>GERIATRIA</b>
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	<b>ULSS 21 LEGNAGO</b>
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	<b>VIA GIANELLA 1</b>
Dal 01/02/2015. al 31/12/2016	con rapporto a tempo indeterminato e orario tempo pieno Incarico di alta professionalità
Profilo professionale	<b>MEDICI</b>
Disciplina	<b>GERIATRIA</b>
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	<b>ULSS 9 SCALIGERA</b>
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	<b>VIA VALVERDE 42 VERONA</b>
Dal 01/01/2017 AL 31/12/2019	con rapporto a tempo determinato e orario Tempo pieno incarico di alta professionalità
Profilo professionale	<b>MEDICI</b>
Disciplina	<b>GERIATRIA</b>
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	<b>ULSS 9 SCALIGERA</b>
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	<b>VIA VALVERDE 42 VERONA</b>
Dal 31/12/2019 al TUTT'OGGI	con rapporto a tempo indeterminato e orario tempo pieno incarico prof. Consulenza-studio-ricerca

**di aver prestato servizio con rapporto di lavoro autonomo**

(co.co.co., incarico libero-professionale, prestazione occasionale):

Profilo/Mansione/Progetto	<b>MEDICO PRESSO UOC GERIATRIA</b>
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	<b>ULSS 21 LEGNAGO</b>
Indirizzo (sede Azienda, Ente...)	<b>VIA GIANELLA 1</b>
Dal 01/03/2006 al 30/06/2006	con impegno settimanale pari a ore 38
Profilo/Mansione/Progetto	<b>MEDICO PRESSO UOC GERIATRIA</b>
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	<b>ULSS 21 LEGNAGO</b>
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	<b>VIA GIANELLA 1</b>
Dal 01/07/2006 al 31/12/2006...	con impegno settimanale pari a ore 38
Profilo/Mansione/Progetto	<b>MEDICO PRESSO UOC GERIATRIA</b>
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	<b>ULSS 21 LEGNAGO</b>
Indirizzo (sede Azienda, Ente...)	<b>VIA GIANELLA 1</b>
Dal 01/01/2007 al 15/04/2007	con impegno settimanale pari a ore 38

**INCARICHI DIRIGENZIALI RICOPERTI:**

Tipologia di incarico	<b>INCARICO PROFESSIONALE DI BASE</b>
Denominazione Struttura di appartenenza	<b>UOC GERIATRIA</b>
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	<b>ULSS 21 LEGNAGO</b>
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	<b>VIA GIANELLA 1</b>
<b>Dal 06/02/2008 al 30/11/2013</b>	
Tipologia di incarico	<b>INCARICO ART. 27 COMMA 1 LETT. C CCNL 08/06/200</b>
Denominazione Struttura di appartenenza	<b>UOC GERIATRIA</b>
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	<b>ULSS 21 LEGNAGO</b>
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	<b>VIA GIANELLA 1</b>
<b>Dal 01/12/2013 al 31/01/2015</b>	
Tipologia di incarico	<b>C1 ALTA SPECIALIZZAZIONE CONSULENTE OBI - OIP PRONTO SOCCORSO E LATRE UOC - GESTIONE TURN</b>

SS.

	OVER PER GLI ACCOGLIMENTI
Denominazione Struttura di appartenenza	UOC GERIATRIA
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	ULSS9 SCALIGERA VERONA
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	VIA VALVERDE 42
<b>Dal 01/02/2015 al 31/01/2018</b>	

Tipologia di incarico	INCARICO PROVVISORIO DI PROFESSIONALITA' INIZIALE – ART. 27 COMMA 1 LETT. C CCNL 08/06/2000 (DA 01/01/2020 ART. 18, COMMA 1 – LETT. C DEL CCNL 19/12/2019)
Denominazione Struttura di appartenenza	UOC GERIATRIA
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	ULSS 9 SCALIGERA VERONA
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	VIA VALVERDE 42
<b>Dal 01/02/2018 a 30/06/2020</b>	

Tipologia di incarico	INCARICO PROVVISORIO DI CONSULENZA, STUDIO, RICERCA , ISPETTIVO – ART. 18, COMMA 1 – LETT. C DEL CCNL 19/12/2019 denominato "INCARICO DI PROFESSIONALITA' STANDARD"
Denominazione Struttura di appartenenza	UOC GERIATRIA
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	ULSS 9 SCALIGERA VERONA
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	VIA VALVERDE 42
<b>Dal 01/07/2020 a 31/12/2020</b>	

Tipologia di incarico	INCARICO PROVVISORIO DI Responsabile STRUTTURA SEMPLICE – ART. 18, COMMA 1 – LETT. C DEL CCNL 19/12/2019 denominato "GESTIONE DEI PERCORSI DI CONTINUITA' DI CURA"
Denominazione Struttura di appartenenza	UOC GERIATRIA
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	ULSS 9 SCALIGERA VERONA
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	VIA VALVERDE 42
<b>Dal 01/01/2020 a tutt'oggi</b>	

Legnago, 19/07/2021

