

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

• Cognome Nome	Schirru Ivano
Indirizzo	Via Figari 14 – 09025 Sanluri
Telefono	3292109404
Fax	
E-mail	ivanschirru@email.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	10-10-1959

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | Dal 01-10-1995 a tutt'oggi |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL Sanluri Via Ungaretti 9 |
| • Tipo di azienda o settore | Azienda Sanitaria Locale |
| • Tipo di impiego | Dirigente Medico I livello disciplina di immunoematologia in ruolo con rapporto di lavoro a tempo pieno. |
| • Principali mansioni e responsabilità | Pertinenti alle competenze professionali generali richieste dalla qualifica e previste dalla normativa vigente in materia di attività trasfusionale |
| • Date (da – a) | Dal 30-12-1993 al 30-09-1995 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Ex USL 15 Guspini |
| • Tipo di azienda o settore | Unità Sanitaria Locale |
| • Tipo di impiego | Dirigente Medico I livello disciplina di immunoematologia in ruolo con rapporto di lavoro a tempo pieno. |
| • Principali mansioni e responsabilità | Pertinenti alle competenze professionali generali richieste dalla qualifica e previste dalla normativa vigente in materia di attività trasfusionale |
| • Date (da – a) | Dal 1989 al 1993 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Ex USL 7 Carbonia Regione Sardegna
Ex USL 3 Belluno Regione Veneto |
| • Tipo di azienda o settore | Unità Sanitaria Locale |
| • Tipo di impiego | Medico supplente e titolare di Guardia Medica |
| • Principali mansioni e responsabilità | Guardia Medica |
| • Date (da – a) | Dal 09-1989 al 09-1993 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Servizio di Immunoematologia Trasfusionale e Genetica Umana dell'Ospedale S. Bortolo di Vicenza. |
| • Tipo di azienda o settore | Unità Socio Sanitaria Locale |
| • Tipo di impiego | Medico frequentante |

- Principali mansioni e responsabilità

Partecipazione alla definizione dei criteri e metodi per l'attivazione dei controlli di qualità applicati alla determinazione degli agenti trasmissibili con il sangue con specifico riferimento ad Hiv proposto dall'Istituto Superiore di Sanità.

Collaborazione con L'Istituto Superiore di Sanità nella elaborazione nella raccolta di dati epidemiologici sull'infezione da Hiv in donatori di sangue oggetto di circolare del Ministero della Sanità

Coordinamento con l'Istituto Superiore di Sanità del Programma Nazionale di Look-Back per la valutazione dell'andamento dell'infezione da Hiv da emotrasfusione in Italia.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	Dal 13-11-2006 al 20-11-2007
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	Scuola Superiore Sant'Anna di Studi Universitari e Perfezionamento Divisione Alta Formazione
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	"Master in Istituzioni, responsabilità e gestione del rischio in sanità"
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Attestato
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	Durata complessiva di 625 ore Riconoscimento di 30 crediti formativi universitari
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	Dal 11-2006 al 11-2007
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	Università degli Studi di Cagliari Scuola di Specializzazione in Patologia Clinica
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	Patologia Clinica con indirizzo ematologico.
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Diploma di specializzazione in Patologia Clinica con indirizzo ematologico.
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	03-1988
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	Università degli Studi di Cagliari
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione di 110/110
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	04-1988
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	Università degli Studi di Cagliari
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Abilitazione alla professione medica
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	07-1978
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	Liceo Classico "G.M. Dettori" di Cagliari
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Diploma di Maturità Classica

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

Italiano

• ALTRE LINGUE

Inglese e francese conoscenza scolastica

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	Capacità di lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra.
--------------------------------------	---

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	Coordinamento e amministrazione di persone e progetti.
--	--

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Conoscenza dei più diffusi pacchetti informatici quali Office, Excel, Access, Internet Explorer.
-----------------------------------	--

ULTERIORI INFORMAZIONI	Nessuna
-------------------------------	---------

ALLEGATI	Nessuno
-----------------	---------

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Sanluri, 08-06-2009

NOME E COGNOME (FIRMA)

Ivano Schirru