

## CURRICULUM VITAE



### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Fabrizio Giacobbi
Indirizzo	Via Nazario Sauro, 23 B
Telefono	0523 98 24 16 – 335 61 24282
Fax	
E-mail	fabriziogiacobbi@tin.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	16/01/1955

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- |   |   |
|---|---|
| • Date                                  | 16/07/1975  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | A.U.S.L. di Piacenza  |
| • Tipo di azienda o settore             | Sanitario   |
| • Tipo di impiego                       | Infermiere Esperto  |
| • Principali mansioni e responsabilità  | Coordinatore infermieristico comparto operatorio- Fiorenzuola |
- 
- |   |  |
|---|--|
| • Date                                  | 1988 ad oggi   |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | USL di Piacenza- Azienda USL di Piacenza- Centro di Formazione Tutor |
| • Tipo di azienda o settore             | Sanitarie  |
| • Tipo di impiego                       | Docenze a vari corsi- Commissario di esami                           |
| • Principali mansioni e responsabilità  |  |
- 
- |   |                         |
|---|-------------------------|
| • Date                                  | 2004                    |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | A.U.S.L di Piacenza     |
| • Tipo di azienda o settore             |                         |
| • Tipo di impiego                       | Animatore di Formazione |
| • Principali mansioni e responsabilità  |                         |
- 
- |   |                        |
|---|------------------------|
| • Date                                  | 2002                   |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | A.U.S.L di Piacenza    |
| • Tipo di azienda o settore             | Controllo Qualità      |
| • Tipo di impiego                       | Valutatore             |
| • Principali mansioni e responsabilità  |                        |
| • Date                                  | 2004,                  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Regione Emilia Romagna |

- lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Gruppo di lavoro per il reprocessing degli endoscopi flessibili

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2006

Regione Emilia Romagna

Gruppo di lavoro sulla *Medicina perioperatoria*

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale

26/06/72

Istituto Professionale di Stato per l'Industria – ALA PONZONE CIMINO

Settore meccanico

Meccanico tornitore

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Tesi di laurea

24/06/75

Diploma Infermiere Professionale

Sanitarie

Infermiere Professionale

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello classificazione nazionale

24/06/1986

Abilitato alle Funzioni Direttive nell'Assistenza Infermieristica

Gestione Sanitaria

Abilitato alle Funzioni Direttive nell'Assistenza Infermieristica

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRA LINGUA

- |                                 |       |
|---------------------------------|-------|
| • Capacità di lettura           | Buona |
| • Capacità di scrittura         | Buona |
| • Capacità di espressione orale | Buona |

HOBBIES	ciclismo
---------	----------

PATENTE O PATENTI	Automobilistica ( patente B )
-------------------	-------------------------------

Ai sensi del *D.lg. 196 del 30 giugno del 2003*, autorizzo al trattamento dei dati personali contenuti nel presente curriculum Vitae.

in fede