

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

FLAVIO MARCO TIBURZI

Nazionalità
Data di nascita

Italiana
06/02/1965

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di società/settore di attività
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 01/ 02/2024 A OGGI

datore
Responsabile Cardiologo dei Distretti Sanitari di base di Avezzano\area Marsica

Tipo Responsabile unico Cardiologo

dipendente

- Date (da – a)

DA 01/04/2018

Conferimento, ai sensi dell'articolo 28 CCNL 8/6/2000 di incarico triennale per "GESTIONE E IMPLEMENTAZIONE DELL'AMBULATORIO DI CARDIOLOGIA PEDIATRICA" (PROFESSIONAL C4) nell'ambito di Dipartimento medico UO di Cardiologia-UTIC PO Avezzano

- Date (da – a)

DA 07/2017

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

"Torrette Lancisi", Ancona

Divisione di Cardiologia Pediatrica
Corso di perfezionamento in Ecocardiografia pediatrica
Volontario
Cardiologia pediatrica-Master III Livello

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Principali mansioni e responsabilità

DA 06/2022

ASL, Avezzano

Divisione di terapia intensiva Coronarica
Dirigente medico primo livello

- Date (da – a)

DA 05/2019 A 06/2002

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore

ASL1, Presidio Ospedaliero di Tagliacozzo

Riabilitazione

- Date (da – a)

DA 11/1996 A 04/1999

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Casa di Cura INI, Canistro

- Principali mansioni e responsabilità

Dirigente medico I livello

- Date (da – a)

DA 11/1995 A 04/1999

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Casa di Cura Santa Maria, Avezzano

- Principali mansioni e responsabilità

Consulente, medico cardiologo

- Date (da – a)

DA 06/1991 A 11/1992

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

ASL, Presidio Ospedaliero di Avezzano

- Tipo di società/settore di attività

Divisione di Cardiologia
Borsista

- Principali mansioni e responsabilità

Volontario-tirocinante

- Date (da – a)

DA 10/1991 A 11/1997

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

ASL, Presidio Ospedaliero di Avezzano

- Tipo di società/settore di attività

Unità terapia intensiva coronarica

- Principali mansioni e responsabilità

Volontario

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)

23/03/1991

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Università degli studi di L'Aquila con votazione 110/110 e lode

- Qualifica conseguita

Laurea in Medicina e Chirurgia

- Date (da – a)

14/11/1995

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Università degli studi di L'Aquila con votazione 50/50

- Qualifica conseguita

Specializzazione in Cardiologia

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

BUONO

BUONO

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

OTTIMA CAPACITÀ MATURATA ATTRAVERSO L'ATTIVITÀ LAVORATIVA E CORSI DI PERFEZIONAMENTO NELL'ESECUZIONE DI: ECOCARDIOGRAFIA TRANS TORACICA E TRANS ESOFAGEA (DA 10/1999 A 11/2001 HO FREQUENTATO IL CORSO DI ECOGRAFIA TRANS- ESOFAGEA TENUTO DAL DR. A. SCIARRA PRESSO LA CASA DI CURA "VILLA SERENA" CITTÀ S. ANGELO, PESCARA), ECOSTRESS, IMPIANTI DI PACEMAKER DEFIBRILLATORI CARDIACI, DAL 2002 AD OGGI NUMEROSI ECOCARDIOGRAMMI TRANS-TORACICI PRESIDIO OSPEDALIERO DI AVEZZANO, ISCRITTO DAL 1999 ALLA SOCIETÀ ITALIANA DI ECOGRAFIA, CONSIGLIERE DEL DIRETTIVO REGIONALE ANMCO DAL 2011 (CARICA 4 ANNI).AL 2014

ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE

BUONA PADRONANZA DEGLI STRUMENTI MICROSOFT OFFICE

PATENTE O PATENTI

PATENTE DI GUIDA DI TIPO B

ULTERIORI INFORMAZIONI

DA 11/2017 RESPONSABILE AMBULATORIO CARDIOLOGIA PEDIATRICA, PRESIDIO OSPEDALIERO DI AVEZZANO

ALLEGATI

ALLEGRO FASCICOLO PERSONALE DEL CV CON COPIA DI CERTIFICAZIONI, PRESENZA A CONVEGNO, CORSI E MASTER PROFESSIONALI

IO SOTTOSCRITTO DICHIARO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CIVILE E PENALE, CHE TUTTO QUANTO RIPORTATO CORRISPONDE AL VERO.

AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SECONDO QUANTO PREVISTO DALLA LEGGE 196/03 E SUCCESSIVE MODIFICHE