

# CURRICULUM VITAE



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Paolo
Cognome	Patrino
Indirizzo residenza	[REDACTED]
Città	[REDACTED]
Telefono/cell.	[REDACTED]
E-Mail aziendale	<a href="mailto:paolo.patruno@aslbat.it">paolo.patruno@aslbat.it</a>
E-Mail personale	<a href="mailto:paolopatruno10@gmail.com">paolopatruno10@gmail.com</a>
Cittadinanza	[REDACTED]
Data Di Nascita	[REDACTED]
Luogo di Nascita	[REDACTED]
Codice fiscale	[REDACTED]

## ESPERIENZE LAVORATIVE:

Date	Dal 19.10.1988 fino al 28.02.1990
Lavoro O Posizione Ricoperti	Tecnico Sanitario di Radiologia Medica Assunto in ruolo
Principali Attività E Responsabilità	Radiologia tradizionale.
Nome E Indirizzo Del Datore Di Lavoro	Hospital San Raffaele del Monte Tabor
Sede	Milano - Segrate

-----

**Date** dal 01.03.1990 fino al 31.05.1996

**Lavoro O Posizione Ricoperti** Tecnico Sanitario di Radiologia Medica  
Assunto in ruolo

**Principali Attività E Responsabilità** Radiologia tradizionale, Tac

**Nome E Indirizzo Del Datore Di Lavoro** U.S.S.L. 68 ASTI (rinominata AUSL 19 ASTI)

**Sede** Via Orfanatrofio 15 - Asti

-----

**Date** Dal 01.06.1996 fino al 31.12.1996

**Lavoro O Posizione Ricoperti** Tecnico Sanitario di Radiologia Medica  
Incarico temporaneo

**Principali Attività E Responsabilità** Radiologia tradizionale, TAC,

**Nome E Indirizzo Del Datore Di Lavoro** AUSL BA1/Andria - P.O. "Caduti in guerra" Canosa

**Sede** Via Giovanni Bovio 81 - Canosa

-----

**Date** dal 01.01.1997 fino al 31.01.1997

**Lavoro O Posizione Ricoperti** Tecnico Sanitario di Radiologia Medica  
Assunto in ruolo

**Principali Attività E Responsabilità** Radiologia tradizionale, Tac

**Nome E Indirizzo Del Datore Di Lavoro** U.S.S.L. 68 ASTI (rinominata AUSL 19 ASTI)

**Sede** Via Orfanatrofio 15 - Asti

-----

**Date** Dal 01.02.1997 fino al 30.04.1997

**Lavoro O Posizione Ricoperti** Tecnico Sanitario di Radiologia Medica  
Assunto in ruolo

**Principali Attività E Responsabilità** Radiologia tradizionale, TAC,

**Nome E Indirizzo Del Datore Di Lavoro** AUSL BA/2 - P.O. "Vittorio Emanuele II" Bisceglie

**Sede** Via Giovanni Bovio 279/A - Bisceglie

-----

**Date** Dal 01.05.1997 fino al 30.12.2010

**Lavoro O Posizione Ricoperti** Tecnico Sanitario di Radiologia Medica

**Principali Attività E Responsabilità** Radiologia, TC, Radiologia interventistica, Emodinamica,

**Nome E Indirizzo Del Datore Di Lavoro** AUSL BA/1 Andria - P.O. "Bonomo" Andria

**Sede** Viale Istria 1, Andria

-----

**Date** Dal 31.12.2010 fino a tutt'oggi

**Lavoro O Posizione Ricoperti** Coordinatore Tecnico Sanitario di Radiologia Medica

**Principali Attività E Responsabilità** Radiologia interventistica, Emodinamica, Elettrofisiologia  
Radiologia, Tc

**Nome E Indirizzo Del Datore Di Lavoro** AUSL BA/1 Andria - P.O. "Bonomo" Andria

**Sede** Viale Istria 1, Andria

-----

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

**Titolo di studio** Diploma di maturità classica conseguito presso il Liceo Classico " A. Casardi " di Barletta nell'anno scolastico 1978/1979 con il punteggio di 36/60.

**Titolo di studio** Diploma di abilitazione all' esercizio della professione di Tecnico Sanitario Radiologia Medica conseguito nell' anno 1988 presso la Scuola per Tecnici di Radiologia Medica istituita presso la U.S.S.L. Ba/1 - Barletta - Presidio Ospedaliero con il punteggio di prova orale 60/60 e prova pratica 60/60

**Titolo di studio** Diploma di Master in FUNZIONI SPECIALISTICHE E GESTIONE DEL COORDINAMENTO NELLE PROFESSIONI SANITARIE - conseguito presso l'Università Telematica delle Scienze Umane " Nicolò Cusano " in data 16/12/2008 con il punteggio di 110/110

**Titolo di studio**

Laurea in Tecniche di Radiologia medica per immagini e radioterapia (abilitante alla professione sanitaria di tecnico di radiologia medica) appartenente alla classe n. SNT/3 del D.M. 509/1999 conseguito presso la Università degli studi dell' Aquila in data 04.04.2011 con il punteggio di 108/110

**ALTRI TITOLI CONSEGUITI:**

- 1) Corso di Aggiornamento obbligatorio del personale del S.S.R. in diagnostica RM secondo delibera regionale n. 615 del 16.5.2000 per il quale ha sostenuto la verifica finale in data 27 giugno 2001 conseguendo giudizio di idoneità.
- 2) Corso BLS esecutore tenuto ad Andria in data 26.06.2001 superando la prova di valutazione finale Gestito dal Gruppo Italiano di Rianimazione Cardiopolmonare - Centro di formazione G.I.F.E.S.A.
- 3) Corso di Rianimazione Cardiopolmonare e Defibrillazione precoce per operatori sanitari ("BLS-D-B") con addestramento nella rianimazione cardiopolmonare di base con uso di defibrillatori semi-automatici esterni (DAE) svoltosi a Barletta il 16.06.2002 ottenendo un punteggio pari al 96% e gestito dalla I.R.C. Italian Resuscitation Council.

**PARTECIPAZIONE AI CORSI ECM (formazione continua in medicina)**

Corsi seguiti e crediti riconosciuti dal sito CoGeAPS:

Triennio 2011-2013 = 143,20 crediti ecm

Triennio 2014-2016 = 28,50 crediti ecm

Triennio 2017-2019 = 312,90 crediti ecm

Triennio 2020-2022 = 173,30 crediti ecm

La lista dei corsi seguiti è registrata e consultabile previa richiesta ufficiale degli organi riconosciuti ed autorizzati sul sito CoGeAPS.

**ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE**

Iscritto al n.737 dell'Albo dei TSRM (Tecnici Sanitari di Radiologia Medica) interprovinciale Bari-Taranto dal 12.07.1988 con delibera n. 274.

**CAPACITÀ E COMPETENZE LINGUISTICHE****CONOSCENZA LINGUA**

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

**INGLESE**

sufficiente  
sufficiente  
sufficiente

**CAPACITÀ E COMPETENZE INFORMATICHE**

**Buone**

**Software e Applicazioni da ufficio  
(Windows, Internet, Office)**

**PATENTE DI GUIDA**

**Patente di guida categoria "B" internazionale.**

**Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui al DPR 445/2000, si dichiara che le informazioni contenute nel presente curriculum corrispondono al vero.**

In ottemperanza alla legge sulla privacy (D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196) autorizzo all'utilizzo dei miei dati personali a scopo lavorativo.

**DICHIARAZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI**

**Il sottoscritto Paolo Patrino dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art.13 Del D.lgs.196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art.7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.**

01.07.2024

Firma



