

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) CRISTIANO VITO NICOLA

Indirizzo(i) [REDACTED]

Telefono(i) [REDACTED]

Fax [REDACTED]

Indirizzo PEC [REDACTED]

Cittadinanza ITALIANA

Data di nascita [REDACTED]

Sesso MASCHILE

Occupazione/Settore professionale

DIRIGENTE MEDICO CATEGORIA A ASL FG

Esperienza professionale

Date Dal 01/06/1988 al 30/11/1993

Lavoro o posizione ricoperti MEDICO DI ACCETTAZIONE

Principali attività e responsabilità Medico di accettazione e Pronto Soccorso

Nome e indirizzo del datore di lavoro TERME DI MARGHERITA DI SAVOIA

Tipo di attività o settore TERME - Contratto di lavoro a tempo determinato; vari incarichi

Date Dal 13/06/1990 al 15/12/1993

Lavoro o posizione ricoperti MEDICO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro EX ASL FG/9

Tipo di attività o settore Contratto di lavoro a tempo determinato; vari incarichi

Date Dal 16/12/1993 al 20/12/1995

Lavoro o posizione ricoperti DIRIGENTE SERT CANDELA (FG)

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro EX ASL FG/9

Tipo di attività o settore Dipendente a tempo indeterminato

Date Dal 21/12/1995 al 30/04/1998

Lavoro o posizione ricoperti RESPONSABILE IGIENE PUBBLICA COMUNI DI CANDELA E ROCCHETTA S.ANTONIO (FG)

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro EX ASL FG/3

Tipo di attività o settore Dipendente a tempo indeterminato

Date Dal 10/02/1998 al 31/07/2016

Lavoro o posizione ricoperti RESPONSABILE UNITA' OPERATIVA SEMPLICE MEDICINA DI BASE E PEDIATRICA E CONTINUITA' ASSISTENZIALE

Nome e indirizzo del datore di lavoro EX ASL FG/3 E ASL FG

Tipo di attività o settore Dipendente a tempo indeterminato

Date Dal 01/12/1999 al 24/01/2021

Lavoro o posizione ricoperti RESPONSABILE DEL SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE

Nome e indirizzo del datore di lavoro EX ASL FG/3 E ASL FG

Tipo di attività o settore Dipendente a tempo indeterminato

Date	Dal 21/03/2006 al 24/01/2021
Lavoro o posizione ricoperti	MEDICO DI DISTRETTO PRESSO OSPEDALE COMUNITA' DI PANNI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	EX ASL FG/3 E ASL FG
Tipo di attività o settore	Dipendente a tempo indeterminato
Date	Dal 06/10/2010 al 24/01/2021
Lavoro o posizione ricoperti	COORDINATORE UNITA' VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE (UVM) DEL DISTRETTO TROIA – ACCADIA
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL FG
Tipo di attività o settore	Dipendente a tempo indeterminato
Date	Da gennaio 2011 al 24/01/2021
Lavoro o posizione ricoperti	REFERENTE FLUSSI SIAD E FAR TRAMITE SISTEMA EDOTTO DISTRETTO TROIA – ACCADIA
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL FG
Tipo di attività o settore	Dipendente a tempo indeterminato
Date	Dal 6/6/2016 al 31/8/2016
Lavoro o posizione ricoperti	Responsabile Distretto Troia-Accadia
Nome e indirizzo datore di lavoro	ASL FG
Tipo di attività o settore	Dipendente a tempo indeterminato
Date	Dal 14/4/2016 al 24/01/2021
Lavoro o posizione ricoperti	Commissione distrettuale vigilanza appropriatezza risorse medicina generale
Nome e indirizzo datore di lavoro	ASL FG
Tipo di attività o settore	Dipendente a tempo indeterminato
Date	Dal 1/4/2014 al 24/01/2021
Lavoro o posizione ricoperti	Responsabile malattie rare distretto Troia-Accadia
Nome e indirizzo datore di lavoro	ASL FG
Tipo di attività o settore	Dipendente a tempo indeterminato
Date	Dal 1/3/2013 al 24/01/2021
Lavoro o posizione ricoperti	Commissione terapeutica territoriale
Nome e indirizzo datore di lavoro	ASL FG
Tipo di attività o settore	Dipendente a tempo indeterminato
Date	Dal 25/01/2021 a tutt'oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Responsabile U.O.C. Direzione Distretto Lucera
Nome e indirizzo datore di lavoro	ASL FG
Tipo di attività o settore	Dipendente a tempo indeterminato
Date	Dal 03/11/2021 al 19/02/2023
Lavoro o posizione ricoperti	Responsabile ad interim U.O.C. Direzione Distretto San Severo
Nome e indirizzo datore di lavoro	ASL FG
Tipo di attività o settore	Dipendente a tempo indeterminato
Date	Dal 05/05/2023 a tutt'oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Responsabile ad interim U.O.C. Direzione Distretto Vico del Gargano
Nome e indirizzo datore di lavoro	ASL FG
Tipo di attività o settore	Dipendente a tempo indeterminato

Istruzione e formazione

Date	15/04/1988
Titolo della qualifica rilasciata	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI

Date	Dal 28/01/2008 al 30/06/2008
------	------------------------------

Titolo della qualifica rilasciata	CORSO PER DIRETTORE DI UNITA' OPERATIVA COMPLESSA PER L'ORGANIZZAZIONE DI TUTTE LE FUNZIONI DI ASSISTENZA PRIMARIA, INTERMEDIA E PER IL COORDINAMENTO DELLE CURE PRIMARIE (Legge Regionale 3 agosto 2006, n. 25, art. 14
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	REGIONE PUGLIA
Date	Dal 22/03/2010 al 07/05/2010
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO DI FORMAZIONE DIRIGERE I DISTRETTI SANITARI CON VERIFICA ECM 39
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	SDA BOCCONI DI MILANO
Date	Dal 22/10/2010 al 23/10/2010
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO DI FORMAZIONE LA CONTINUITA' ASSISTENZIALE: DALL'INTEGRAZIONE MULTIDISCIPLINARE AL MIGLIORAMENTO DEI SERVIZI
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASL FOGGIA
Date	Dal 21/02/2014 al 22/02/2014
Titolo della qualifica rilasciata	Convegno: "La rete integrata dei servizi territoriali per la presa in carico dei pazienti fragili: attualità e prospettive", con verifica ecm 14
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	CARD Puglia Cavallino (Lecce)
Date	Dal 22/09/2014 al 22/10/2014
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di formazione: "La costruzione sociale degli ambienti di cura", con verifica ecm 49
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	O.O.R.R. Foggia
Date	Dal 06/04/2016 al 31/05/2016
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di formazione: "Innovazioni digitali in sanità", con verifica ecm 31.5
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	IRCCS San Giovanni Rotondo (Foggia)
Date	Il 10/06/2016
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di formazione: "La prevenzione delle dipendenze patologiche: il progetto robagi 2", con verifica ecm 12.5
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASL foggia - Manfredonia
Date	Dal 16/09/2016 al 17/09/2016
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di formazione: "L'insufficienza venosa cronica: update 2016", con verifica ecm 13.5
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASL Foggia - San Severo
Date	Il 24/09/2016
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di formazione: "La gestione del paziente in assistenza domiciliare", con verifica ecm 9.5
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASL Foggia - Cerignola
Date	Il 28/12/2016
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di formazione: "La lettura critica dell'articolo medico-scientifico", con verifica ecm 5
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	FNOMCO Foggia
Date	Il 28/12/2016
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di formazione: "Allergie e intolleranze alimentari", con verifica ecm 10
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	FNOMCO Foggia
Date	Il 29/12/2016
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di formazione: "L'infezione da virus Zika", con verifica ecm 10
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	FNOMCO Foggia
Date	Il 29/12/2016
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di formazione: "Comunicazione performance professionale: metodi e strumenti", con verifica ecm 12

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	FNOMCO Foggia
Date	Il 29/12/2016
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di formazione: "Comunicazione performance professionale: metodi e strumenti", con verifica ecm 12
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	FNOMCO Foggia
Date	Il 10/11/2016
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di formazione: "La violenza legale, verbale e fisica sugli operatori pubblici", con verifica ecm 33 validi per l'anno 2017
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Format - Lucera
Date	Il 01/04/2017
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di formazione: "Il governo della spesa farmaceutica...", con verifica ecm 8
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Dental-Campus - Foggia
Date	Dal 14/06/2017 al 22/11/2017
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di formazione: "Medicina relazionale e counseling breve medico" con verifica ecm 50
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Dental-Campus - Foggia
Date	Maggio-Novembre 2022
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di formazione manageriale per Dirigenti Sanitari incaricati della Direzione di Struttura Complessa
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	CURSUS Bari

Il presente curriculum è redatto in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Sant'Agata di Puglia 26/06/2023