

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Conte Paolo
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	italiana
Codice fiscale	
Data e luogo di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• Date (da – a)	Da Agosto 1994 a Dicembre 1998
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera Bolognini di Seriate Via Paderno 21 24068 Seriate (BG)
• Tipo di azienda o settore	U.O. di Neurologia
• Tipo di impiego	Tecnico di Neurofisiopatologia
• Principali mansioni e responsabilità	

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• Date (da – a)	Da Gennaio 1999 ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASST Papa Giovanni XXIII Piazza OMS 1 BERGAMO
• Tipo di azienda o settore	Azienda Ospedaliera di rilievo nazionale e di alta specializzazione
• Tipo di impiego	Coordinatore Tecnico di Neurofisiopatologia
• Principali mansioni e responsabilità	Assicuro la gestione efficace dell'U.O. collaborando con il Direttore/Responsabile di Modulo Dipartimentale/Programma, con le Posizioni Organizzative Processo e con le Posizioni Organizzative di Area della Direzione delle Professioni nel raggiungimento degli obiettivi. Garantisco, tramite la gestione delle risorse assegnate, la qualità diagnostico – clinico – assistenziale – riabilitativa – alberghiera del servizio. Curo la predisposizione, l'utilizzo e il controllo della documentazione clinica, assistenziale, diagnostica e amministrativa finalizzati al miglioramento, alla condivisione ed all'innovazione di attività e/o prestazioni. Promuovo un costante sviluppo professionale proprio e dei collaboratori, attraverso la predisposizione di favorevoli condizioni organizzative, la proposta e realizzazione di attività formative specifiche e la partecipazione a progetti di ricerca. Massimizzo il valore economico delle attività svolte, nel rispetto del budget dell'U.O. Mi occupo della sicurezza del personale, dei mezzi, dei locali e dell'utenza. Eseguo metodiche diagnostiche neurofisiologiche. Le metodiche diagnostiche comprendono la pratica dell'Elettroencefalografia, lo studio dei Potenziali Evocati, la pratica dell'Elettromiografia e dello studio funzionale del Sistema Nervoso Vegetativo. Tale attività viene svolta in reparto con modalità di erogazione

	delle prestazioni di tipo ambulatoriale, nelle sale operatorie (per il monitoraggio di funzione delle strutture nervose in corso d'interventi di Neurochirurgia, Otorinolaringoiatria, Chirurgia Vascolare e Cardiochirurgia), nei reparti di degenza e nelle Terapie intensive. Durante la prima fase per l'emergenza Covid ho collaborato come supporto con la collega C.I. del reparto di Ematologia Covid. Contestualmente gestivo il progetto di Videochiamate per i pazienti Covid impossibilitati ad utilizzare i supporti digitali. Da Novembre 2020 a Marzo 2020 ho gestito il personale del triage e nuovamente dal 1° Agosto 2021 a tutt'oggi.
--	---

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Date (da – a)	1982-1987
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Diploma di Maturità Artistica conseguito presso l'Istituto d'Arete Principessa Maria di Piemonte di Savoia di Torre del Greco (NA)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Lavorazione ed incisione della madreperla, corallo e pietre dure.
• Qualifica conseguita	Maestro d'Arte applicata
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Date (da – a)	1990-1993
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Diploma di Tecnico di Neurofisiopatologia conseguito presso L'università di Medicina e Chirurgia Federico II di Napoli
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Tecniche per lo studio e la registrazione di segnali biologici del sistema nervoso centrale, periferico e neurovegetativo.
• Qualifica conseguita	Tecnico di Neurofisiopatologia
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Date (da – a)	2007-2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Master in Coordinamento per professioni Sanitarie di Primo livello. Conseguito presso l' Università LIUC di Castellanza (Varese)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Organizzazione ed economia delle Aziende Sanitarie Gestione del servizio Gestione delle risorse umane
• Qualifica conseguita	Coordinatore Tecnico
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i>
--

PRIMA LINGUA	Italiano
--------------	----------

ALTRE LINGUE			
	INGLESE	FRANCESE	SPAGNOLO
• Capacità di lettura	Sufficiente		
• Capacità di scrittura	Sufficiente		
• Capacità di espressione orale	sufficiente		

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>Vivere e 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 (ad es. cultura e sport), ecc.</i>	1989 EPSRIENZA LAVORATIVA COME PROCACCIATORE D’AFFARI PRESSO LA DITTA SWEDA.
---	--

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i>	Da Gennaio 2002 Facente funzione della Caposala in sua assenza Da Gennaio 2011 Referente dei Tecnici di Neurofisiopatologia Da Gennaio 2016 Coordinatore dei Tecnici di Neurofisiopatologia
--	---

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	Utilizzo quotidiano di supporti informatici su strumenti elettromedicali ad alta tecnologia. Buona conoscenza delle piattaforme Windows e Mac e Pacchetto Office. Utilizzo di programmi per la gestione delle immagini digitali e Video Editing nonché di attrezzature per la lavorazione del legno.
---	---

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	Buona capacite per il Disegno artistico e tecnico.
---	--

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	
---	--

PATENTE O PATENTI	Titolare patenti B e C
--------------------------	------------------------

ULTERIORI INFORMAZIONI	
-------------------------------	--

ALLEGATI	6
	“Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Regolamento UE n. 679/2016 – GDPR General Data Protection Regulation, D.Lgs 196/2003 modificato da D.Lgs 101/2018.”

CITTA' BERGAMO

DATA 2/02/2021