

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	<p>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.</p> <p>Garantisco, tramite la gestione delle risorse assegnate, la qualità diagnostico – clinico – assistenziale – riabilitativa – alberghiera del servizio.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Eseguo metodiche diagnostiche neurofisiologiche.</p> <p>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.</p> <p>Tale attività viene svolta in reparto con modalità di erogazione</p>

	<p>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.</p>
--	--

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'Arte 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)	

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

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 ESPERIENZA 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 capacità 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

2/09/2021