

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	[CAROLO AURELIO
Indirizzo	[2, VIA ARMONIA, 39014 POSTAL, ITALIA
Telefono	0473291462 -3476941299
Fax	
E-mail	aurelio.carolo@sabes.it ; aurelio.carolo@pec.tsrn-pstrp.org
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	27.10.1962

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 07.01.1988 a tutt'oggi Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico; 01.09.1984 – 31.12.1987
Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Dal 07.01.1988 Servizio Immunotrasfusionale di Bolzano; in precedenza Laboratorio di analisi Druso (Bolzano)
- Tipo di azienda o settore Attualmente Azienda Sanitaria, in precedenza Laboratorio di analisi privato
- Tipo di impiego Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico
- Principali mansioni e responsabilità Vicecoordinatore del SIT dal 2007, responsabile del settore di diagnostica virale del SIT dal 2010

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Dal 02.2017 Valutatore certificato dei Servizi Trasfusionali Italiani, 27.10.2012 conseguimento del Master di primo livello in Management e coordinamento delle professioni sanitarie (110/110); 01.2009 corso per AUDITOR; 27.05.2005 diploma in Di.H.S.Ma. (Diploma in Health Services Management) SDA Bocconi (110/110 con lode); 1984, Diploma di Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico (Eccellente); formazione scolastica di base con conseguimento del diploma di Liceo Scientifico
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università UNITELMA, MF/ CEPAS (MI); Scuola di Direzione Aziendale dell' università Commerciale Luigi Bocconi in collaborazione con l'Università di Birmingham (GB)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Management delle professioni sanitarie, formazione e sviluppo delle competenze professionali e formative;
- Qualifica conseguita Dottore Magistrale
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Dottore Magistrale

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

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

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

TEDESCO; INGLESE

Eccellente (TEDESCO), buono (INGLESE)

BUONO (TEDESCO), ELEMENTARE (INGLESE)

BUONO (TEDESCO), ELEMENTARE (INGLESE)

COORDINAMENTO DEL GRUPPO DI LAVORO "PROGETTO VORTEX" 2007-2010 AZIENDA SANITARIA DI BOLZANO; RELATORE IN NUMEROSI EVENTI FORMATIVI E ORGANIZZATORE DI EVENTI FORMATIVI IN AMBITO SANITARIO AZIENDALE PROVINCIALE; TUTOR DI STUDENTI IN AMBITO LAVORATIVO, DOCENZA E CORRELATORE DI TESI ALLA SCUOLA SUPERIORE DI SANITA' "CLAUDIANA"

MANAGEMENT E ORGANIZZAZIONE COME VICECOORDINATORE DEL SIT, GUIDA E GESTIONE DEL GRUPPO DI LAVORO "VORTEX" DI ANALISI ORGANIZZATIVA DEI LABORATORI DEL C.S. DI BOLZANO; ORGANIZZAZIONE DI EVENTI FORMATIVI ECM DELLA PROPRIA UNITA' OPERATIVA; PARTECIPAZIONE A COMMISSIONI DI GARA E AGGIUDICAZIONE DI PRODOTTI DIAGNOSTICI; REFERENTE E COORDINATORE DI UN GAS (GRUPPO DI ACQUISTO SOLIDALE)

PACCHETTO OFFICE, SPECIALIZZAZIONE NEL SETTORE ANALITICO DI DIAGNOSTICA VIROLOGICA E BIOLOGIA MOLECOLARE, ACQUISITE PRESSO L'AZIENDA SANITARIA DI BOLZANO E PRESSO DITTE SPECIALIZZATE (ROCHE, NOVARTIS, ABBOTT)

LAVORAZIONE FERRO E LEGNO COME HOBBY

CUCINA GOURMET, CLASSIFICAZIONE E DEGUSTAZIONE VINI

B

N/A

N/A

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 06.06.2019

Firma _____