

**Formato europeo per
Il curriculum vitae**

Informazioni personali

Nome Carlo Fugini
Indirizzo Voghera via Antonio Fogazzaro 10 cap 27058
Telefono 0383/641130 - 3393219362
Fax 0383/695079
E-mail carlo.fugini@virgilio.it
Nazionalità italiana
Data di nascita 09.12.1957

Esperienza lavorativa

Date (da – a) Dal 01.10.2019 al 31.12.2019
Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Pavia
Tipo di azienda e settore Divisione Pediatria Ospedale Voghera
Tipo di impiego Direttore f.f.
Principali mansioni e responsabilità Direzione clinica ed organizzativa Divisione Pediatria – Nido Ospedale di Voghera e Nido dell’Ospedale Broni – Stradella

Date (da – a) Dal 10.03.2014 alla data corrente
Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Pavia – Ospedale di Voghera
Tipo di azienda o settore Divisione Pediatria Voghera
Tipo di impiego Incarico Dirigenziale di Responsabile della Struttura Semplice “ Nido e area perinatale “ afferente all’U.O.C. di Pediatria dell’Ospedale di Voghera
Principali mansioni e responsabilità Controllo delle attività del Personale medico e paramedico che si avvicenda nel Nido dell’U.O. Di Pediatria con particolare riguardo all’applicazione delle linee guida da seguire nella cura delle malattie del neonato e delle situazioni d’emergenza , alla gestione dei rapporti con i genitori dei pazienti ricoverati, soprattutto per quanto riguarda lo stato di salute , la loro crescita ed i problemi inerenti all’alimentazione , incoraggiando le mamme ad allattare al seno . Controllo del registro degli screenings neonatali, controllo del corretto uso e manutenzione delle apparecchiature in uso al Nido

Date (da - a) Dal 16.09.2012 al 31.10.2012
Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Civile di Voghera - Azienda Ospedale Pavia- via Volturmo 14
Tipo di azienda o settore Divisione Pediatria
Tipo di impiego Medico Referente U.O. Pediatria Ospedale Civile Voghera e Neonatologia Ospedale Stradella

Date (da - a) Dal 31.01.2003 al 31.12.2014
Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Civile di Voghera – Azienda Ospedale Pavia- via Volturmo 14
Tipo di azienda o settore Divisione di Pediatria
Tipo di impiego Responsabile dell’Ambulatorio di Allergologia della Divisione di Pediatria con Incarico dirigenziale di alta specializzazione
Principali mansioni e responsabilità Gestione dell’ambulatorio divisionale dedicato alle problematiche allergiche con visite mediche , esecuzione prick test e misurazioni funzionalità respiratoria (spirometria), prescrizione di vaccini desensibilizzanti

Date (da - a) 06.12.1996 alla data corrente
Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Civile di Voghera – azienda Ospedaliera Pavia – via Volturmo 14
Tipo di Azienda o settore Divisione di Pediatria
Tipo di impiego Dirigente Medico 1° livello (tempo indeterminato)- disciplina Pediatria
Principali mansioni e responsabilità

<i>Date (da – a)</i>	21.06.91 a 05.12.1996
<i>Nome ed indirizzo del datore di Lavoro</i>	Ospedale Civile di Voghera – Azienda Ospedali Pavia - via Volturmo 14
<i>Tipo di azienda o settore</i>	Divisione di Pediatria
<i>Tipo di impiego</i>	Assistente Medico (tempo indeterminato)- disciplina Pediatria
<i>Principali mansioni e responsabilità</i>	Assistenza in Sala Parto sia al neonato sano che patologico . Attività assistenziale ai neonati nel nido e ai ricoverati nel Reparto di Pediatria. Attività di consulenza per il Pronto Soccorso per l'area pediatrica. Attività ambulatoriale pediatrica divisionale Attività di consulenza in reperibilità notturna e festiva per la Sala Parto dell'Ospedale di Broni
<i>Date (da – a)</i>	16.10.1990 a 15.06.1991
<i>Nome e indirizzo del datore di Lavoro</i>	Ospedale Civile di Voghera – Azienda Ospedali Pavia - via Volturmo 14
<i>Tipo di azienda o settore</i>	Divisione di Pediatria
<i>Tipo di impiego</i>	Assistente Medico (non di ruolo) – disciplina Pediatria
<i>Principali mansioni e responsabilità</i>	
<i>Date (da – a)</i>	23.06.1988 a 15.02.1989
<i>Nome e indirizzo del datore di Lavoro</i>	Ospedale Civile di Voghera – Azienda Ospedali Pavia – via Volturmo 14
<i>Tipo di Azienda o settore</i>	Servizi Sanitari di Base
<i>Tipo di impiego</i>	Assistente Medico (non di ruolo) – disciplina Pediatria
<i>Principali mansioni e responsabilità</i>	Attività pediatrica per i consultori di Voghera Attività pediatrica di consulenza per i Nidi del Comune di Voghera Visite pediatriche periodiche presso le prime classi delle scuole elementari di Voghera
<i>Date (da – a)</i>	12.09.1989 a 30.06.1991
<i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	U.S.S.L. 71 Valenza Po (AL)
<i>Tipo di Azienda o settore</i>	Pediatria di Base
<i>Tipo di impiego</i>	Convenzione a tempo indeterminato
<i>Principali mansioni e responsabilità</i>	
<i>Date (da – a)</i>	16.02.1988 a 06.11.1989
<i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	U.S.S.L. 79 Voghera (PV)
<i>Tipo di azienda o settore</i>	Guardia Medica prefestiva, festiva e notturna
<i>Tipo di impiego</i>	Convenzione a tempo indeterminato
<i>Principali mansioni e responsabilità</i>	
<i>Date (da – a)</i>	02.03.87 a 09.02.1988
<i>Nome e indirizzo del datore di Lavoro</i>	U.S.S.L. 56 Lodi
<i>Tipo di azienda o settore</i>	Guardia Medica prefestiva, festiva, notturna
<i>Tipo di impiego</i>	Convenzione a tempo indeterminato
<i>Principali mansioni e responsabilità</i>	
<i>Date (da – a)</i>	01.10.1985 a 01 02.1987
<i>Nome e indirizzo del datore di Lavoro</i>	U.S.S.L. 79 Voghera (PV)
<i>Tipo di azienda o settore</i>	Guardia Medica prefestiva , festiva e notturna
<i>Tipo di impiego</i>	Convenzione a tempo determinato
<i>Principali mansioni e responsabilità</i>	
<i>Date (da – a)</i>	1985 a 1987
<i>Nome e indirizzo del datore di Lavoro</i>	U.S.S.L. 79 Voghera (PV)
<i>Tipo di azienda o settore</i>	Pediatria e Medicina generale di Base
<i>Tipo di impiego</i>	Sostituzione dei Medici titolari di incarico

Principali mansioni e responsabilità

Istruzione e formazione

<i>Date (da – a)</i>	23.05.1988
<i>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</i>	Scuola di Specializzazione in Pediatria – Università degli studi di Pavia
<i>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</i>	
<i>Qualifica conseguita</i>	Specializzazione in Pediatria
<i>Date (da – a)</i>	Aprile 1983
<i>Nome e tipo di istituto di istruzione</i>	Università degli Studi di Pavia
<i>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</i>	
<i>Qualifica conseguita</i>	Abilitazione alla professione di Medico Chirurgo
<i>Date (da – a)</i>	25.02.1983
<i>Nome e tipo di istituto di istruzione</i>	Università degli studi di Pavia
<i>Principali materie/ abilità professionali oggetto dello studio</i>	
<i>Qualifica conseguita</i>	Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione 110/110 e lode

Capacità e competenze

Personali

<i>Prima lingua</i>	Italiano
<i>Altre lingue</i>	Francese
<i>Capacità di lettura</i>	buona
<i>Capacità di scrittura</i>	buona
<i>Capacità di espressione orale</i>	buona

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.

Dal 2002 si occupa della gestione e della programmazione dei turni , degli Ambulatori e dei congedi ordinari del Personale Medico della U.O. Pediatria di Voghera

Capacità e competenze *Tecniche*

Conoscenza base dei sistemi operativi Windows e Word

Capacità e competenze *Artistiche*

Musica, scrittura, disegno , ecc.

Altre capacità e competenze *Competenze non precedentemente* *Indicate*

Patente o patenti *Patente B*

Ulteriori informazioni

Allegati 1) pubblicazioni scientifiche

2) partecipazione a corsi, congressi convegni

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. Inoltre , il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Città _____ Voghera _____

Data _____ 12.08.2020 _____

Nome e Cognome (firma)
