



FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

Reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 secondo forma di

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	<i>DOLFINI PAOLO</i>
Codice Fiscale	

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da GGMMAA- a GGMMAA)	<i>DA 1.10.1992 a tuttora</i>
Profilo professionale	<i>Dirigente medico 1° livello Medicina Trasfusionale, Incarico ad alta specializzazione</i>
Ragione sociale ed indirizzo del datore di lavoro	
Tipologia dell'Azienda	<i>ASUTS pubblica</i>
Tipo di impiego	<i>INDETERMINATO</i>
Principali mansioni e responsabilità	<i>Responsabile dipartimentale settore donatori sangue</i>

Date (da GGMMAA- a GGMMAA)	<i>3.4.1989 a 30.4.1990</i>
Profilo professionale	<i>Dirigente medico 1° livello Medicina Trasfusionale</i>
Ragione sociale ed indirizzo del datore di lavoro	
Tipologia dell'Azienda	<i>AOTS N°1</i>
Tipo di impiego	<i>determinato</i>
Principali mansioni e responsabilità	<i>Medico trasfusionista</i>

Date (da GGMMAA- a GGMMAA)	<i>Da 1.6.1986 a 1.10.1992</i>
Profilo professionale	<i>Medico convenzionato medica generale</i>
Ragione sociale ed indirizzo del datore di lavoro	
Tipologia dell'Azienda	<i>USL N° 1 TS</i>
Tipo di impiego	<i>CONVENZIONATO</i>
Principali mansioni e responsabilità	<i>Medico di medicina generale</i>

Date (da GGMMAA– a GGMMAA)	<i>Da .1.9.82 a 31.12.82</i>
Profilo professionale	<i>Medico</i>
Ragione sociale ed indirizzo del datore di lavoro	
Tipologia dell'Azienda	<i>CRI</i>
Tipo di impiego	<i>Incarico libero professionale</i>
Principali mansioni e responsabilità	Medico di pronto soccorso su mezzi mobili

ISTRUZIONE

Data conseguimento titolo	<i>20.3.1982</i>
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Trieste
Qualifica conseguita	Laurea in Medicina e Chirurgia
Durata	6 anni

Data conseguimento titolo	<i>I sessione 1982</i>
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Bologna
Qualifica conseguita	Abilitazione alla professione medica

FORMAZIONE

Evento (in ordine di data)	<i>Partecipazione a numerosi eventi formativi in ambito di medicina trasfusionale ed ematologia, anche in qualità di docente</i>
Ente organizzatore	
Titolo	
Luogo di svolgimento	
Durata	
Crediti ECM	<i>Conseguimento dei crediti previsti</i>

CORSI DI LINGUA STRANIERA E DI INFORMATICA

Evento (in ordine di data)	<i>2008</i>
Ente organizzatore	AOUTS
Titolo	Microsoft office
Luogo di svolgimento	Trieste
Durata	<i>8 ore</i>

PUBBLICAZIONI

Autore	<i>5 pubblicazioni di cui 4 in Medicina Trasfusionale 4 abstract di cui 4 in Medicina Trasfusionale</i>
Titolo	
Nome della testata o del volume	
Data pubblicazione	

Rendo le dichiarazioni contenute nel presente curriculum consapevole delle sanzioni penali, nel caso di affermazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28.12.2000.

Luogo e data
