

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



IL SOTTOSCRITTO TUCCONI ALESSANDRO, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DPR 445/2000, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI PER LE IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **TUCCONI ALESSANDRO**
Indirizzo **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
Telefono **XXXXXXXXXXXX**
Fax
E-mail **alessandro.tucconi@atssardegna.it**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **SASSARI 9/11/1967**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **1998 -1999** ha prestato servizio in qualità di **Cardiologo Ambulatoriale** presso varie ASL in Sardegna.
- 1999-2000** ha prestato Servizio presso il reparto di Medicina dell'Ospedale Civile di Tempio Pausania (SS) in qualità di **Dirigente Medico di Medicina Interna** con contratto a tempo indeterminato
- 2000 a tutt'oggi** presta servizio, in qualità di Dirigente Medico con contratto a tempo indeterminato, presso la **Unità Operativa Complessa di Medicina Interna dello Stabilimento Ospedaliero di Ozieri del Presidio Unico di Area Omogenea di Sassari (SS)**.
- 2012 a 2014** ha ricoperto il ruolo di **Responsabile del Servizio di Cardiologia** nell'ambito dell'Unità Operativa Complessa di Medicina Interna dell'Ospedale Civile di Ozieri
- 2012 a dic.2014** ha ricoperto l'incarico di **sostituto del Direttore dell'Unità Operativa di Medicina Interna dell'Ospedale Civile di Ozieri** nei casi di sua assenza
- dic 2014-dic 2015** ha ricoperto l'incarico di **Direttore (sec. Art. 18 CCNL) dell'Unità Operativa Complessa di Medicina Interna dell'Ospedale Civile di Ozieri.**

Set 2016 a tutt'oggi ricopre l'incarico di **Direttore (sec. Art. 18 e successivamente secondo art 22 CCNL) dell'Unità Operativa Complessa di Medicina Interna dell'Ospedale Civile di Ozieri)**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Azienda per la Tutela della Salute - Sardegna

Sanità

Dirigente medico di Medicina Interna

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- | | |
|-------------|--|
| 1993 | Ha conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Sassari con il punteggio di 110/110 e lode |
| 1997 | ha frequentato per alcuni mesi l' Istituto di Bioingegneria della Duke University (Durham-North Carolina-USA) dove di è dedicato allo studio dell'ecocardiografia tridimensionale real-time, dell'emodinamica con cateteri ad alta sensibilità e della funzione ventricolare destra . |
| 1997 | ha conseguito la Specializzazione in Cardiologia presso l'Università di Sassari con il punteggio di 50/50 e lode. |
| 2004 | ha conseguito il titolo di Dottore di Ricerca in Fisiopatologia Medica (corso quadriennale) presso l' Università degli Studi di Sassari con giudizio ottimo. |
| 2007 | ha conseguito la Specializzazione in Medicina Interna (corso quinquennale) presso l'Università di Sassari con il punteggio di 50/50 e lode. |
| 2020 | Master Universitario Interdipartimentale di II livello - “MADISS - Direzione delle Strutture Sanitarie” presso l'Università degli Studi di Sassari |

Autore di alcuni lavori scientifici pubblicati su riviste internazionali, relatore e moderatore in numerosi congressi.

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANO

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

inglese e francese

Intermedia - elevata
intermedia
Elementare

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

- Perfetta conoscenza sistema operativo Microsoft Windows XP, Vista, Seven e Win 10, Pacchetti di Office (Microsoft Word, Excel, Power Point). Perfetta padronanza di applicazioni internet: Browsing, posta elettronica, motori di ricerca e altre applicazioni. Ottima conoscenza utilizzo Tablet con s.o. IOS12 e Android.

PATENTE O PATENTI

PATENTE AUTO B

IL SOTTOSCRITTO ALESSANDRO TUCCONI DICHIARA DI ESSERE INFORMATO AI SENSI D.LGS. 196/2003 ED ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO AL TRATTAMENTO, COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

SASSARI 9 NOVEMBRE 2020

ALESSANDRO TUCCONI
