

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

(max 5 cartelle comprese eventuali
immagini)



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FERRETTI CARLO**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail
Nazionalità italiana
Data di nascita 18/12/59

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Iscrizione in Albi professionali Ordine dei Medici di Brescia
- Settore di specializzazione Cardiologia
- Esperienze significative Specialita' in Cardiologia Presso L'Universita' di Medicina e Chirurgia di Brescia.
Ha partecipato alla organizzazione della prima Syncope Unit .
In servizio presso il Pronto soccorso dell 'Ospedale di Gavardo
Organizzazione del servizio di elettrofisiologia-elettrostimolazione dell'ospedale Leno -Manerbio

• Date (da – a)

IL DOTT FERRETTI HA PRESTATO INIZIALMENTE LA
SUA ATTIVITA' LAVORATIVA PRESSO IL
PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE DI GAVARDO
MATURANDO ESPERIENZA NEL CAMPO
DELL'URGENZA EMERGENZA INTERNISTICA E
TRAUMATOLOGICA.SI E' PERFEZIONATO SULLE
TECNICHE RIANIMATORIE DI BASE. CONCLUSA LA
SCUOLA DI SPECIALITA' IN CARDIOLOGIA NEL 1990
VENIVA ASSUNTO PRESSO L'OSPEDALE DI LENO
MANERBIO. SI DEDICAVA ALL'ELETTROFISIOLOGIA ED
ELETTROSTIMOLAZIONE ED ALL'ARITMOLOGIA:
DISCIPLINE CHE AVEVA COLTIVATO SIN DA
STUDENTE INTERNO IN CARDIOLOGIA
2001 : RESPONSABILE
DELL'UNITA' SEMPLICE DI ELETTROSTIMOLAZIONE ED
ELETTROFISIOLOGIA. - AZIENDA OSPEDALIERA DI
DESENZANO DEL GARDA OSPEDALE DI MANERBIO
2023 RINNOVO INCARICO DI RESPONSABILE UNITA' SEMPLICE DI
ELETTROFISIOLOGIA ED ELETTROSTIMOLAZIONE

- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST DEL GARDA OC DI MANERBIO
- Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera, settore Sanita'
- Tipo di impiego *Dirigente medico*
- Principali mansioni e responsabilità *Responsabile Servizio di elettrofisiologia ed elettrostimolazione*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) [Titoli di studio - Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea in medicina e Chirurgia, Specialita' in Cardiologia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione, Aritmologia
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

ALTRE LINGUE

- 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

Titoli di scientifici

Aritmologia ed Elettrofisiologia

ITALIANO

INGLESE

buono
buono
elementare

[Descrivere tali competenze con **riferimento all'attività didattica per anno e denominazione** e indicare dove sono state acquisite - *Iniziare con le informazioni più recenti*]

Dal 2014 al 2018 ha formato l'Equipe di Elettrostimolazione della Cardiologia dell'ospedale di Gavardo fornendo attività di tutoraggio.

[Descrivere tali competenze con **riferimento all'attività didattica (seminari, mostre, convegni) e alle attività di ricerca svolte** e indicare dove sono state acquisite - *Iniziare con le informazioni più recenti*]

L'ELETTROFISIOLOGIA E L'ELETTROSTIMOLAZIONE PER DEFINIZIONE SONO ATTIVITA' AD ELEVATO CONTENUTO TECNOLOGICO IN CONTINUA EVOLUZIONE. GLI STRUMENTI UTILIZZATI IN TALE ATTIVITA' COMPORTANO UN'AMPIA CONOSCENZA DELLE FUNZIONI E DELLE POSSIBILITA' DI PROGRAMMAZIONE DEI DEVICE UTILIZZATI.

HA ORGANIZZATO UNA RETE PER IL CONTROLLO A DISTANZA DI PACE MAKER , DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI E LOOP RECORDER.

UTILIZZAZIONE DI DIAGNOSTICA ULTRASONOGRAFICA CARDIACA

UTILIZZAZIONE DI DIAGNOSTICA ERGOMETRICA

UTILIZZAZIONE DI TUTTI I PROGRAMMI OPERATIVI PER LA GESTIONE CLINICA DELL'ATTIVITA' DI REPARTO

UTILIZZAZIONE DI SISTEMA DI MONITORAGGIO A DISTANZA DEI PAZIENTI

[Descrivere tali competenze con **riferimento all'attività didattica e alle attività di ricerca svolte (Laboratori di modellistica, foto, video,)** e indicare dove sono state acquisite - *Iniziare con le informazioni più recenti*]

[**Elencare le pubblicazioni scientifiche prodotte** - *Iniziare con le informazioni più recenti*]

Patente B

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

**TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI, INFORMATIVA E
CONSENSO**

Il D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" regola il trattamento dei dati personali, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto di protezione dei dati personali; l'interessato deve essere previamente informato del trattamento.

La norma in considerazione intende come "trattamento" qualunque operazione o complesso di operazioni concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati, anche se non registrati in una banca dati.

In relazione a quanto riportato autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente *curriculum vitae*, nel mio interesse, unicamente per la eventuale partecipazione a gare di appalti, licitazioni private, ecc. di servizi tecnici, di cui dovrò comunque essere informato, autorizzando quindi il soggetto titolare del trattamento (*la Cooperativa AGRIFUTURO - via Ravegnana n. 120 FORLÌ*) ad altresì comunicarmi offerte ed opportunità di lavoro.

Sono consapevole che mi competono i diritti previsti all'art. 7 del citato D.Lgs n. 196/2003.

(FIRMA)

CARLO FERRETTI

ALLEGATI