

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

In riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'incarico di **Direttore della Struttura Complessa: U.O.C. Cure Palliative**, indetto da codesta Azienda ULSS, con delibera del Direttore Generale n. 455 del 20.05.2020

Il/la sottoscritto/a GULNAR LONEUA, nato/a il [REDACTED] a [REDACTED], ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

TITOLI DI STUDIO

Laurea in MEDICINA E CHIRURGIA
Conseguita presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FERRARA
In data 28 OTTOBRE 1999 voto 108/110

Specializzazione in ONCOLOGIA MEDICA
Conseguita presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FERRARA
In data 29 OTTOBRE 2004
Della durata di anni 4

(specificare se conseguita ai sensi del D. Lgs. 8 agosto 1991 n. 257 e/o del D. Lgs. 17 agosto 1999 n. 368).

Ulteriori titoli di studio MASTER I E II LIVELLO IN CURE PALLIATIVE
Conseguiti presso ALTA MASTER BOLOGNA
In data 2007-2008 2012-2013
Della durata di anni 1 1
Altro (es. Dottorato di ricerca, Master universitario) MASTER IN MANAGEMENT SANITARIO
Conseguito presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FERRARA - ECONOMIA
In data 13/1/2017 durata 1 ANNO

POSIZIONE FUNZIONALE NELLE STRUTTURE E COMPETENZE

Presso la struttura pubblica e/o privata

(Indicare esattamente la denominazione, l'indirizzo e la struttura/servizio/unità operativa di assegnazione e la tipologia di incarico ex art. 18 CCNL 19/12/2019)

AZIENDA AUSL DI FERRARA - DISTRETTO SUD-EST
DIRIGENTE MEDICO DI MEDICINA INTERNA
MEDICO PALLIATIVO - DIRIGENTE I LIVELLO HOSPICE
"LE ONDE E IL MARE" DI CODIGORO (FERRARA)

INCARICO ATTUALMENTE IN CORSO ex art. 18 CCNL 19/12/2019

Contratto di lavoro:

- ☒ SUBORDINATO, a tempo indeterminato/determinato, in qualità di Dirigente Medico, disciplina MEDICINA INTERNA, n. ore settimanali 38;
- ☐ SPECIALISTA AMBULATORIALE INTERNO, a tempo
indeterminato/determinato/provisorio/sostituto, branca di assegnazione
....., n. ore settimanali

- ☐ LIBERO PROFESSIONALE, in qualità di n. ore settimanali/mensili
- ☐ CO.CO.CO, in qualità di n. ore settimanali/mensili
- ☐ BORSISTA, in qualità di n. ore settimanali/mensili
- ☐ ALTRO

Durata: dal (gg/mm/aa) 1/4/2009 al (gg/mm/aa) AD OGGI

Eventuali periodi di aspettativa senza assegni

Altro

Eventuale causa di risoluzione del contratto

ESPERIENZE LAVORATIVE ALL'ESTERO

Per i servizi prestati all'estero, per i quali occorre aver ottenuto il necessario riconoscimento da parte dell'Autorità italiana competente, si riportano gli estremi di tale provvedimento: n. data

TIPOLOGIA DELLE ISTITUZIONI IN CUI SONO ALLOCATE LE STRUTTURE PRESSO LE QUALI HA SVOLTO L'ATTIVITÀ E TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI EROGATE DALLE STRUTTURE MEDESIME

HOSPICE AUSL FERRARA
MEICINA IN TERNI CONACCHIO AUSL FERRARA
LUNGO DEGENZA CONACCHIO / DELTA AUSL FERRARA

TIPOLOGIA E QUANTITA' DELLE PRESTAZIONI EFFETTUATE (indicare anche eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione – allegare una casistica di specifiche esperienze e attività professionali svolte, riferita all'ultimo decennio, certificata dal Direttore Sanitario sulla base delle attestazioni del Direttore del competente dipartimento o unità operativa di appartenenza. La casistica, che non può essere oggetto di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà - deve essere presentata in originale, in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000;

ATTIVITÀ DIDATTICA presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione, ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario (indicare anche le ore annue di insegnamento)

Corso di studio per il conseguimento del Diploma di MASTER I - II LIVELLO CONE PAULATIE

Presso Ente ALFA FATEA, sede di BOLOGNA materia insegnata

"ALFA FORMAZIONE E QUALIFICAZIONE IN CONE PAULATIE"

Per tot. n. ore dal (gg/mm/aa) 2012/2013 al (gg/mm/aa)

12/12/2014

SOGGIORNI DI STUDIO o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore ad un anno (esclusi i tirocini obbligatori)

Presso (indicare esattamente la struttura pubblica o privata, completa di indirizzo), in qualità di dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)

ATTIVITA' DI AGGIORNAMENTO Corsi, congressi, convegni, seminari, anche effettuati all'estero

Partecipazione in qualità di relatore / auditore al corso/congresso/convegno/seminario
Titolo del corso "LE CURE PALEATIVE: LE CONOSCENZE PER ATTUARLE"
Ente Organizzatore AUSL - FE Indirizzo
Data di svolgimento 2017-2019 ore complessive 295

(Ripetere per ciascuna attività di aggiornamento)

PUBBLICAZIONI editate a stampa (allegare quelle ritenute più significative, in originale o in copia conforme all'originale)

ULTERIORI ATTIVITA'
.....

Data 24/7/2020

Luigi Gubini
(Firma del dichiarante per esteso e leggibile) (1)

(1) La firma non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto. Nel caso in cui la domanda di partecipazione alla selezione venga spedita, alla presente dichiarazione dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del candidato.

LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI DEVONO ESSERE COMPLETE DI TUTTI GLI ELEMENTI ED INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ATTO CHE SOSTITUISCONO.

ALLEGATO C)