

Curriculum Vitae Europass

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritt_ CEDRONE OVIDIO,

consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità:

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **OVIDIO CEDRONE**
 Fax
 E-mail **Ovidio.cedrone@aslfrosinone.it**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Data di nascita **13/02/1963**
 Sesso **M**

Occupazione desiderata/Settore professionale

Esperienza professionale

1. dal 01/04/1998 al 31/08/99 dirigente medico di i livello disciplina organizzazione dei servizi sanitari di base e medicina legale presso l'asl di Frosinone a tempo determinato

2. dal 01/09/99 al 15/10/2000 dirigente medico di i livello disciplina organizzazione dei servizi sanitari di base presso l'ASL di Collegno (Regione Piemonte) a tempo indeterminato (l'U.O. di appartenenza si occupava anche di ADI)

3. dal 16/10/2000 a tutt'oggi dirigente medico di i livello disciplina organizzazione dei servizi sanitari di base e medicina legale presso l'ASL di Frosinone a tempo indeterminato

4. dal 20/03/2008 collabora part-time con la s.c. direzione sanitaria polo c giusta nota prot. n.7120 del 20/03/2008° firma del Direttore Sanitario AUSL confermata con disposizione n.22436 del 01/04/2016 del Commissario Straordinario AUSL di Frosinone;

Lavoro o posizione ricoperti

1. di aver l'incarico di natura professionale di durata triennale denominato "integrazione ospedale – distretto " nell' ambito della S.C. ASB – Distretto C di Sora dal 28/12/2010 al 27/12/2013 con delibera n. 336 del 28/12/2010 ; incarico confermato dal 28/12/2013 al 27/12/2016 con delibera n. 333 del 28/10/2014 ;dal 28/12/2017 a tutt'oggi incarico professionale " Integrazione Ospedale-Distretto Sora "conferito con atto del. 1095 del 10/07/2017; di aver l'incarico alta specialità " Coordinamento dei Poliambulatori del Distretto C " – delibera 1041 del 14/05/2018

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

2. dal 28/10/2014 collabora con la Direzione del Distretto C di Sora – giusta nota prot. 7660 del 28/10/2014 a firma del Direttore del medesimo distretto.
3. di essere referente ASB per il Distretto C per le Campagne di Vaccinazione Antinfluenzale dal 2008 a tutt'oggi e dal 2015 a tutt'oggi referente ASB per il Distretto C per le campagne di vaccinazione antipneumococcico (pcv)-13valente;
4. di essere stato individuato quale referente del Distretto e Polo C di Sora per il progetto ts-cns (tessera sanitaria – carta nazionale dei servizi)

5. di essere coordinatore della sede di Isola del Liri degli screening tumori del colon retto
6. di essere dal 04/11/2016 componente della Commissione Appropriatezza Prescrittiva del Distretto C di Sora;
7. di essere dal 06/07/2015 Componente Coordinatore del Nucleo Ispettivo Distrettuale per il Controllo e la Verifica dell'Appropriatezza dei Ricoveri in Strutture Private Accreditate;

Istruzione e formazione

Date	* laurea in medicina e chirurgia conseguita presso l'Università " La Sapienza di Roma il 10/04/1992 con la votazione di 110/110 e lode
Titolo della qualifica rilasciata	* abilitazione alla professione di medico-chirurgo conseguita presso l'Università " La Sapienza di Roma ad aprile '92 con la votazione di 88/110
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	* specializzazione in igiene e medicina e preventiva ind. epidemiologia e sanità pubblica conseguita ai sensi del d. lgs 257/91 presso l'Università " La Sapienza di Roma il 03/12/1997 con la votazione di 70/70 e lode

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)	ITALIANA																														
Altra(e) lingua(e)	INGLESE																														
Autovalutazione	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Comprensione</th> <th colspan="2">Parlato</th> <th colspan="2">Scritto</th> </tr> <tr> <th colspan="2">Ascolto</th> <th>Lettura</th> <th>Interazione orale</th> <th>Produzione orale</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SCOLASTICO</td> <td>SCOLASTICO</td> <td>SCOLASTICO</td> <td>SCOLASTICO</td> <td>SCOLASTICO</td> <td>SCOLASTICO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Comprensione		Parlato		Scritto		Ascolto		Lettura	Interazione orale	Produzione orale		SCOLASTICO	SCOLASTICO	SCOLASTICO	SCOLASTICO	SCOLASTICO	SCOLASTICO												
Comprensione		Parlato		Scritto																											
Ascolto		Lettura	Interazione orale	Produzione orale																											
SCOLASTICO	SCOLASTICO	SCOLASTICO	SCOLASTICO	SCOLASTICO	SCOLASTICO																										
Livello europeo (*)	(*) <u>Quadro comune europeo di riferimento per le lingue</u>																														
Lingua																															
Lingua																															
Capacità e competenze sociali	Incarico elettivo di vice-sindaco ed assessore al bilancio di un comune di circa 2200 abitanti della Provincia di Frosinone dal 2009 al 2014																														
Capacità e competenze organizzative	//////////./////////																														
Capacità e competenze tecniche	//////////./////////.																														
Capacità e competenze informatiche	Buona conoscenza e competenza informatiche; buona conoscenza di programmi utilizzati in ambiente Windows.																														
Capacità e competenze artistiche	//////////.//////////																														
Altre capacità e competenze	//////////./////////.																														
Patente	Patente categoria AB																														

Allegati Enumerare gli allegati al CV.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

LINE 08.01.2020

