

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MORO TOMMASO**
Indirizzo **[REDACTED]**
Telefono Cellulare **[REDACTED]**
E-mail **[REDACTED]**
t.moro@asl.rieti.it
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **19/06/1970**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 01/12/2006 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.S.L. Rieti, O.G.P. San Camillo De Lellis, Viale J.F. Kennedy snc, Rieti**
- Tipo di azienda o settore **Azienda Pubblica**
- Tipo di impiego **Dirigente Medico di I Livello a tempo pieno e indeterminato**
- Principali mansioni e responsabilità **Medico di Medicina Trasfusionale, Area della Medicina Diagnostica e dei Servizi, Medico di Medicina di Laboratorio, Area della Medicina Diagnostica e dei Servizi,**
- Date (da – a) **DAL 13/07/2006 AL 30/11/2006**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.S.L. Rieti, O.G.P. San Camillo De Lellis, Viale J.F. Kennedy snc, Rieti**
- Tipo di azienda o settore **Azienda Pubblica**
- Tipo di impiego **Dirigente Medico di I Livello a tempo pieno e determinato**
- Principali mansioni e responsabilità **Medico di Medicina Trasfusionale, Area della Medicina Diagnostica e dei Servizi, attività di.... (Direttore).**
- Date (da – a) **DAL 01/06/2005 AL 31/12/2005**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.S.L. Rieti, O.G.P. San Camillo De Lellis, Viale J.F. Kennedy snc, Rieti**
- Tipo di azienda o settore **Azienda Pubblica**
- Tipo di impiego **Medico specialista di Patologia Clinica con Contratto di collaborazione coordinata e continuativa**
- Principali mansioni e responsabilità **Medico di Medicina Trasfusionale, Area della Medicina Diagnostica e dei Servizi, attività di.... (Direttore).**
- Date (da – a) **DAL 27/05/2004 AL 26/05/2005**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.S.L. Rieti, O.G.P. San Camillo De Lellis, Viale J.F. Kennedy snc, Rieti**
- Tipo di azienda o settore **Azienda Pubblica**
- Tipo di impiego **Medico specialista di Patologia Clinica con Contratto di collaborazione coordinata e continuativa**
- Principali mansioni e responsabilità **Medico di Medicina Trasfusionale, Area della Medicina Diagnostica e dei Servizi, attività di.... (Direttore).**
- Date (da – a) **DAL 30/03/1998 AL 30/05/1999**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Esercito Italiano, XI Rgt Trasmissioni, Caserma Ugo De Carolis Civitavecchia**
- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego **Unigine Medico di I Livello a tempo pieno e determinato**
- Principali mansioni e responsabilità **Medico di Medicina Trasfusionale, Area della Medicina Diagnostica e dei Servizi (prima Medicina Interna I), attività di.... (Direttore).**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date **16/12/2003**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Roma "La Sapienza"**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Presso il Servizio di Immunologia e Malattie Reumatiche, Policlinico Umberto I, Roma (Direttore Prof. Masala), trattando tutte le patologie di interesse laboratoristico con particolare riguardo all'autoimmunità.
 - Presso il Laboratorio Centrale del Policlinico Umberto I, Roma (Direttore Prof. Strom), trattando tutte le patologie di laboratoristico ed immunotrasfusionale
 - Presso l'Istituto di Ematologia, Policlinico Umberto I, Roma (Direttore Prof. Mandelli), trattando tutte le patologie di interesse ematologico
 - Presso il Laboratorio Centrale, Ospedale S. Giovanni Addolorata, Roma
- Qualifica conseguita **Specializzazione in Patologia Clinica.**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **70/70 con Lode**
- Date **Novembre 1997**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Roma "La Sapienza"**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Abilitazione all'esercizio della professione di Medico e Chirurgo con ed Iscrizione all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di Roma dal 02/02/1998 e all'Albo Medico Chirurgo
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date **03/04/1997**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Roma "La Sapienza"**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Attività di reparto pre-laurea.
- Qualifica conseguita **Laurea in Medicina e Chirurgia.**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **Voto 104/110**
- Date **Anno scolastico 1988/89**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Liceo classico augusto Roma**
- Qualifica conseguita **Maturità Classica**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **Voto 60/60**

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

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

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

Buona capacità comunicativa con i pazienti e buona capacità di relazione con il personale medico e paramedico nel lavoro di gruppo.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

Iniziativa nel proporre linee guida e review al fine di unificare i percorsi diagnostico-terapeutici dei pazienti affluenti al reparto di ricovero.

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Livello buono/eccellente per uso di: word processor (Word) e fogli elettronici (Excel); programmi di presentazione (Power Point); internet e posta elettronica; banche dati biomediche (MedLine); programmi di gestione di bibliografie (Reference Manager). Livello elementare per uso di: data base, programmi di grafica, programmi di statistica.

Livello eccellente nella gestione del sistema informatizzato...

Buona manualità nell'uso del computer

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

15 Febbraio 2016

Conferimento Incarico RUR

Progetto di rimodulazione delle attività svolte dal SIMT dell'Ospedale San Camillo De Lellis al fine di centralizzare presso il S. Filippo Neri Roma le attività di lavorazione e validazione delle sacche.

ULTERIORI INFORMAZIONI

APPARTENENZA A SOCIETÀ SCIENTIFICHE

ATTIVITA' DI RICERCA CLINICA

RELATORE A CORSI DI AGGIORNAMENTO

ATTIVITA' DIDATTICA

Croce rossa

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

3-5 Ottobre 2003, Lamezia Terme (Catanzaro), XVII Congresso Nazionale della SIMEL "La Medicina Molecolare: dal Laboratorio al Paziente". Poster vincitore "Anticorpi anti-Citrullina nel follow-up dell'Artrite Reumatoide". M. Ruggeri, C. Bancheri, C. Maida, T. Moro, A. Pellegrinotti.

PARTECIPAZIONE A CORSI, CONVEGNI, SEMINARI

28 Marzo 2001, Frascati (Roma). "La malattia tromboembolica: diagnostica e clinica". Società Italiana di Medicina di Laboratorio, sez. Lazio.

12 Settembre 2001, Roma. 122° corso CEFAR "Tecnica microscopica in IFA applicata alla diagnosi di Laboratorio delle patologie autoimmuni sistemiche".

10 Maggio 2002, Roma, Azienda Ospedaliera S. Giovanni Addolorata. "Il sedimento urinario nella pratica clinica".

28-29-30 Gennaio 2004, Roma. Università Cattolica del Sacro Cuore. Corso di Aggiornamento in "Applicazioni Clinico-Diagnostiche della Spettrometria di Massa".

20 Gennaio 2005, Rieti. "Modelli comunicativo-relazionali e loro utilizzo nella gestione delle risorse umane". Organizzato dalla R.A.H.P. sas.

7 e 14 Marzo 2005, S. Elpidio (Rieti). Corso teorico-pratico di 30 ore "La formazione dei medici prelevatori di sangue" III edizione.

16-17 Novembre 2007, Rieti. "La gestione del rischio clinico".

22-24 Maggio 2008, Bergamo. "13° Corso Nazionale SIdEM".

23-25 Settembre 2010, Roma. "XV Corso Nazionale di Aggiornamento di Emaferesi".

Ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 art. 23 sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", autorizzo al trattamento dei miei dati personali forniti nel presente curriculum. Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni non rispondenti a verità e della conseguente decadenza dai benefici derivanti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445 (testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e per le ipotesi di falsità in atti ai sensi del D.P.R. 442/2000, dichiaro che i dati riportati nel presente C.V. sono veritieri.

Rieti 30 12 2018

Dott. Moro Tommaso