

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Adriano**
Indirizzo **Venditti**
Telefono **0620903226**
Fax **0620903221**
E-mail **adriano.venditti@uniroma2.it**
Nazionalità **italiana**
Data di nascita **16/03/2010**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **01/01/1989 – 27/10/2010**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Università di Roma Tor Vergata**
- Tipo di azienda o settore **Università**
- Tipo di impiego **Medico**
- Principali mansioni e responsabilità **Responsabile Laboratorio di diagnostica Istituto di Ematologia
Responsabile Reparto Degenza Ematologia**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **16/10/1986**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Laurea in Medicina e Chirurgia**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Medico - Chirurgo**
- Qualifica conseguita **Medico - Chirurgo**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) **24/07/1989**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Specializzazione in Ematologia**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Diagnosi e terapia dei disordini ematologici neoplastici e non.**
- Qualifica conseguita **Specialista in Malattie del Sangue**
- 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.

ACQUISIZIONE DI TECNICHE DI DIAGNOSTICA
CITOFUORIMETRICA MEDIANTE ATTIVITÀ¹ DI RICERCA SVOLTE
PRESSO ROYAL FREE HOSPITAL E ROYAL MARSDEN HOSPITAL DI
LONDRA. GESTIONE DIAGNOSTICO-TERAPEUTICA DEL PAZIENTE
CON PATOLOGIE EMATOLOGICHE

PRIMA LINGUA Italiano

ALTRE LINGUE

Inglese

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

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.

ATTIVITÀ DI REPARTO MEDIANTE:

"BRIEFING" ORGANIZZATIVO GIORNALIERO CON EQUIPE MEDICO-INFERMIERISTICA,
COLLOQUIO GIORNALIERO CON PAZIENTI,
COLLOQUIO BISETTIMANALE CON PARENTI.

ATTIVITÀ DIDATTICA MEDIANTE:

LEZIONI FRONTALI PER STUDENTI NEL CONTESTO DEL CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA,

COLLOQUI DEDICATI PER STUDENTI

ATTIVITÀ DI ASSISTENZA ALLA STESURA TESI DI LAUREA

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.

Responsabile del Reparto Degenze di Ematologia e Responsabile di processo nel contesto del programma gestione qualità dell'Istituto di Ematologia dell'Università Tor Vergata.

Incarico di "Facilitatore" nel contesto del programma di "Clinical Risk Management" in essere presso Istituto di Ematologia dell'Università Tor Vergata.

Responsabile scientifico per la gestione di pazienti affetti da leucemie acute e sindromi mielodisplastiche

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Familiarità con uso di strumenti informatici quali PC e di strumenti dedicati per la diagnostica ematologia (citofluorimetri)

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

Attività di stesura articoli per pubblicazioni scientifiche

PATENTE O PATENTI**ULTERIORI INFORMAZIONI****ALLEGATI**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

CITTA' Roma
DATA 04/02/2015

NOME E COGNOME (FIRMA)

