

**Formato europeo
per il curriculum
vitae**



Informazioni personali

Nome	Furiosi Domenico
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	22.07.1953

Esperienza lavorativa

• Date (da – a)	Dal 01.03.1980 al 28.02.1981 tirocinio pratico ospedaliero nella disciplina di Anestesia e Rianimazione presso ente ospedaliero Ospedale Maggiore di Lodi. Dal 26.03.1981 al 31.03.2017 dirigente medico Anestesista . Dal 19.07.2017 consulente organizzativo - gestionale dell'attività di Cure Palliative presso Fondazione Santa Chiara Onlus di Lodi Dal 01.04.2017 libero professionista Medicina del Dolore presso il poliambulatorio Lodi Salute srl di Lodi Dal 01/01/2019 ad oggi, Direttore Sanitario Fondazione Santa Chiara Onlus Lodi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASST della provincia di Lodi dal 26.03.1981 al 31.03.2017
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria
• Tipo di impiego	Dirigente Medico
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabile Unità Strutturale Complessa Cure Palliative e Terapia del Dolore

Istruzione e formazione

• Date (da – a)	Corso di management aziendale IREF per dirigenti di struttura complessa 2004 Corso di management IREF per responsabile di struttura complessa di Cure Palliative 2003
-----------------	--

	<p>Corso intensivo Integrato di formazione manageriale in ambito sanitario AARO 2002</p> <p>Specializzazione in Farmacologia Ospedaliera 1994</p> <p>Idoneità nazionale per la posizione funzionale apicale del personale del ruolo sanitario delle Unità Sanitarie Locali 1989</p> <p>Specializzazione in Anestesia e Rianimazione 1986</p> <p>Diploma corso universitario biennale in Agopuntura 1983</p> <p>Laurea in Medicina e Chirurgia 1979</p>
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Laurea e specializzazioni
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Medico Anestesista esperto in algologia e cure palliative
• Qualifica conseguita	Master e corsi specialistici nell'ambito del dolore e cure palliative
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Dirigente medico

<p>Capacità e competenze personali</p> <p><i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i></p>

Prima lingua	italiano
--------------	----------

Altre lingue

inglese

• Capacità di lettura	buono
• Capacità di scrittura	discreto
• Capacità di espressione orale	discreto

<p>Capacità e competenze relazionali</p> <p><i>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.</i></p>	buone capacità relazionali interne ed esterne al gruppo
--	---

<p>Capacità e competenze organizzative</p> <p><i>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.</i></p>	<p>Coordinatore Dipartimento Interaziendale Cure Palliative (Ast/Asst Lodi)</p> <p>Coordinatore Comitato Ospedale senza Dolore (COSD) della ASST di Lodi</p> <p>Responsabile unità operativa complessa Cure Palliative e Terapia del Dolore ASST di Lodi</p> <p>Docenza continuativa dal 1983 al 2016 ai corsi (diploma/laurea) per Infermiere</p>
---	--

	Professionale Azienda Ospedaliera di Lodi ed Università degli Studi di Pavia Autore di numerosi "lavori" su riviste specialistiche nazionali ed internazionali Partecipazione in qualità di relatore a numerosi Convegni e Corsi di aggiornamento
--	---

Capacità e competenze tecniche <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	buon livello nell'utilizzo del computer nelle sue varie articolazioni
---	---

Capacità e competenze artistiche <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	nessuna
---	---------

Altre capacità e competenze <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	
---	--

Patente o patenti	Automobile, patente nautica
--------------------------	-----------------------------

Ulteriori informazioni	
-------------------------------	--

Allegati	
-----------------	--

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196

“ Codice in materia dei dati personali”

Lodi 19/04/2020