CURRICULUM VITAE FORMATO EUROPEO



| **** | |
|--|---|
| INFORMAZIONI PERSONALI | |
| Nome | Luca Aldegheri |
| Indirizzo | Via colle fiorito 8 00073 Castelgandolfo (Roma) |
| Telefono | 3386500459 |
| Fax | 0693272311 |
| E-mail | Luca.aldegheri@aslroma6.it |
| Nazionalità | italiana |
| Data di nascita | 24/01/1952 |
| 23.0 0.7.033.0 | |
| ESPERIENZA LAVORATIVA | |
| • Date | Dal 01/10/1999 a tutt'oggi |
| | |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Sanitaria Locale RM 6 Borgo Garibaldi Albano Laziale (Roma) |
| Tipo di azienda o settore | SIMT Aziendale |
| | |
| | |
| Tipo di impiego | Direttore U.O.C. SIMT Aziendale |
| Principali mansioni e responsabilità | |
| | |
| • Date | Dal 2010 ad 04/2013 |
| | |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | AVIS Regionale Lazio |
| Tipo di azienda o settore | |
| | |
| Tipo di impiego | Direttore Sanitario |
| Principali mansioni e responsabilità | Direttore Sanitatio |
| | |
| | |
| | |
| | |
| • Date | Dal 2005 al 2006 |
| | |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL RM H |
| | |
| Tipo di azienda o settore | Centro Trasfusionale di Velletri (RM) |
| - Tipo di azienda o settore | Contro Trasiusionale di Velletti (Mili) |
| | |
| Tipo di impiego | |
| Principali mansioni e responsabilità | Responsabile scientifico e moderatore del Corso ECM teorico pratico rivolto agli IP dal |
| | titolo: La figura dell'infermiere nel SINT alla luce delle nuove normative europee |
| | |
| | |
| • Date | Dal 1983 al 1986 |
| | |
| | |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL RM 31 |
| 1.51110 5 manizzo dei datere di lavoro | · · · - · · · · · · |

| Tipo di azienda o settore | Scuola Infermieri professionali Velletri e Lariano |
|---------------------------------------|---|
| Tipo di impiego | |
| Principali mansioni e responsabilità | Incarico annuale Scuola infermieri professionali materia Immunoematologia (durata del Corso 30 ore) |
| • Date | Dal 1990 al 1996 |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL RM 31 |
| Tipo di azienda o settore | Scuola Infermieri professionali Velletri e Lariano |
| Tipo di impiego | |
| Principali mansioni e responsabilità | Incarico annuale Scuola infermieri professionali materia Ematologia (durata del Corso 10 ore) |
| • Date | Dal 01/06/1990 al 01/10/1999 |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL RM 31 |
| Tipo di azienda o settore | Centro Trasfusionale di Velletri (RM) |
| Tipo di impiego | |
| Principali mansioni e responsabilità | Aiuto Corresponsabile ospedaliero CT Velletri (RM) |
| • Date | Dal 13/06/1981 al 01/06/1990 |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL RM 31 |
| Tipo di azienda o settore | Centro Trasfusionale di Velletri (RM) |
| Tipo di impiego | |
| Principali mansioni e responsabilità | Assistente CT Velletri (RM) |
| • Date | Dal 26/06/1980 al 23/06/1981 |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | Ospedale Regionale Bambin Gesù di Roma |
| Tipo di azienda o settore | Centro trasfusionale |
| T. P | |
| Tipo di impiego | Madian Fraguentatore |
| Principali mansioni e responsabilità | Medico Frequentatore |

| • Date | Dal 01/05/1980 al 30/06/1982 |
|---|--|
| Bute | Dai 01700/1000 di 00700/1002 |
| | |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL RM4 Roma |
| T | |
| Tipo di azienda o settore | |
| | |
| Tipo di impiego | |
| Principali mansioni e responsabilità | Medico generico prelevatore titolare |
| 1 Tillcipali mansioni e responsabilita | modios gononos protovators atolais |
| | |
| ISTRUZIONE E FORMAZIONE | |
| Date | Dal 1971 AL 27/11/1979 |
| | Laurea |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o | Università degli Studi di Roma |
| formazione | |
| Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | |
| Qualifica conseguita | Diploma Laurea in Medicina e Chirurgia |
| Livello nella classificazione nazionale | Votazione 110/110 |
| (se pertinente) | VOIDZIONO TTO/TTO |
| (coperation) | |
| Date | Dal 1980 al 20/07/1982 |
| | Specializzazione |
| | The court deal of Decret Contract |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Università degli studi di Roma La Sapienza |
| lomazione | |
| Principali materie / abilità | |
| professionali oggetto dello studio | |
| Qualifica conseguita | Diploma di specialista in patologia generale |
| Livello nella classificazione nazionale | Votazione 70/70 e lode |
| (se pertinente) | |
| D . | Dal 2004 al 2005 |
| Date | Dal 2004 al 2005 |
| | Master I Livello |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o | Facoltà di Economia presso L'Università degli Studi di Roma Tor Vergata |
| formazione | |
| Principali materie / abilità | |
| professionali oggetto dello studio | |
| Qualifica conseguita | Corso di perfezionamento in Economia e gestione sanitaria |
| Livello nella classificazione nazionale (as partinante) | Votazione 110/110 |
| (se pertinente) | |
| Date | Dal 01/10/1980 al 31/03/1981 |
| Date | Dai 01/10/1980 ai 31/03/1981 Tirocinio |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o | Centro Trasfusionale dell'Ospedale FateBenefratelli Isola Tiberina di Roma |
| formazione | |
| Principali materie / abilità | |
| professionali oggetto dello studio | |
| Qualifica conseguita | Tirocinio pratico ospedaliero semestrale |
| Livello nella classificazione nazionale | Votazione OTTIMO |

| Date | Gennaio 1980 seconda sessione 1979 |
|---|--|
| Date | Abilitazione |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o | Università degli studi di Roma La Sapienza |
| formazione | Ourional dogination of France Ed Ouplaned |
| Principali materie / abilità | |
| professionali oggetto dello studio | |
| • Qualifica conseguita | Abilitazione all'esercizio della professione medica |
| Livello nella classificazione nazionale | |
| (se pertinente) | |
| (66 p.s | |
| PRINCIPALI CORSI DI | |
| AGGIORNAMENTO | |
| | Dal 20 al 24/03/1995 |
| Date | Corso di master per dirigenti di servizi trasfusionali |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o | Società italiana di medicina trasfusionale |
| formazione | Società famana di medicina trastasionale |
| Principali materie / abilità | |
| professionali oggetto dello studio | |
| • Qualifica consequita | |
| Qualifica conseguita | |
| _ | D-1-20 -1-24/44/400C |
| Date | Dal 30 al 31/11/1996 |
| Nome a time di intitute di intermine a | Corso di formazione direzionale master time |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Società Italiana medicina trasfusionale |
| | |
| Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | |
| | |
| Qualifica conseguita | |
| | 2002 |
| Date | Corso "Cost management in health care" la gestione dei costi e degli investimenti in |
| | ambito sanitario |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o | CIMBA e dal Consortium of Universities for International Business Studies- |
| formazione | Lawrence Kansas U.S.A |
| Principali materie / abilità | |
| professionali oggetto dello studio | |
| Qualifica conseguita | |
| | |
| Date | Il 12 e 24 Novembre 2003 e il 10 Dicembre 2003 |
| Bate | Corso di formazione per I.P. Titolo:Implicazioni infermieristiche nella trasfusione di |
| | sangue ed emoderivati |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o | ASL RMH |
| formazione | |
| Principali materie / abilità | |
| professionali oggetto dello studio | |
| Qualifica conseguita | Organizzatore, moderatore e relatore del Corso. |
| | |
| Date | II 06/07/2004; il 21/09/2004; il 19/10/2004; il 23/11/2004 |
| | Evento formativo per I.P. Titolo: Dalla donazione alla trasfusione di sangue ed |
| | emocomponeti:competenze e responsabilità degli operatori della salute. |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o | ASCLEPION |
| formazione | |
| Principali materie / abilità | |
| professionali oggetto dello studio | |
| Qualifica conseguita | Responsabile scientifico, moderatore e relatore. |
| | |

| Date | Anno 2005/2006 Corso ECM teorico pratico, 4 giornate (27 punti ECM) per I.P. Titolo: La figura dell'infermiere nel SIMT alla luce delle nuove normative europee |
|---|---|
| Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | |
| Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | |
| Qualifica conseguita | Responsabile scientifico, moderatore e relatore. |
| Date | Dal 02/12 al 10/12/2002 (totale 29 ore) Evento formativo Titolo: argomenti di medicina trasfusionale |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | CNTS Croce Rossa Italiana |
| Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | |
| Qualifica conseguita | Giudizio Ottimo |
| | |
| PUBBLICAZIONI | L'aggregazione piastrinica in vitro nella ricerca degli eterozigoti per trombo astenia di Glanzmann: studio di un nucleo familiare MED. EUR. ISSN 0392-9582 VOL 4 N.1985 Pag.33-42 Analgesia peridurale con pompa programmata nel period post operatorio Atti XI Congresso Nazionale AISD Associazione per lo Studio del Dolore L'Aquila 2-4 Giugno 1988 Casa Editrice Libraria "l'Antologia" "Do symptomless HCV carriers spread infection to their relatives?" The Lancet 23 Settembre 1995 Vol.346 N.8978 Page 843 Prevenzione nelle infezioni virali post-trasfusionali in ostetricia e in neonatologia Gammagiornale N.32 Settembre 1990 pag.4-5 HCV-RNA Detection in the early ultra filtrate of hemodialytic session Abstract presentato al XXV Congress of European Renal Association European Dialysis and Transplant Association 6-9 Giugno 1988 Rimini |

| CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI | PRIMA LINGUA: ITALIANO |
|---|---|
| Capacità di lettura | ALTRE LINGUE: FRANCESE Ottima |
| Capacità di scrittura | Ottima |
| Capacità di espressione orale | Ottima |
| CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI | |
| CAPACITA' E COMPETENZE ORGANIZZATIVE | COMPONENTE DI VARIE COMMISSIONI REGIONE LAZIO. PARTECIPAZIONE A NUMEROSI CONGRESSI NAZIONALI. MODERATORE DI CONVEGNI. |
| CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE | |
| CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE | |
| PATENTE | В |

Consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro la veridicità di quanto attestato nel presente curriculum composto da n. 6 fogli. Inoltre autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Si allega Documento di Identità in corso di validità.

Data 26/04/2017 Firma
Luca Aldegheri

| (| Cognome ALDEGHERI | A CONTRACTOR |
|--|---|--------------------|
| I | Nome LUCA | DIELETAR |
| 1 | nato il 24/01/1952 | TOTAL STREET |
| | (atto n. 80 p. 1 s. A) | CENTRAL |
| The state of the s | a ROMA (RM) | CHECKER |
| 1 | Cittadinanza ITALIANA CASTEL GANDOLFO (RM) | COLUMN TO STATE OF |
| | Residenza CHSTEL CHADGE C TANK VIA COLLE FIORITO, 8 | NUMBER OF |
| Name of the last | NAME ABOVE AND THE PARTY THAT AND ADDRESS | THE PARTY |
| THE REAL PROPERTY. | Stato civile | A LUI A MANUAL |
| TENDETT | Professione CONTRACTION SALIFN'T | |
| TECCOTE | CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI | |
| THE PERSON | Statura III. 1,13 Capelli CASTANI | |
| negation | Occhi. CASTANI | |
| XXXXX | Segni particolari | |
| TERRORE | begin paracolar | |
| THE PERSON | | |

| . MAA | |
|--|---|
| NEUROPIATENIINELEGYZATIINEEKKOTTIIRUKSIINEERITÄVÄÄNIINEKKIINEERITÄVÄÄNIINEKKIINEERITÄVÄÄNIINEERITÄVÄÄNIINEERIT | |
| THE PARTY OF THE P | Al sigher I lim |
| | Firma del titolare ALOUMA Thim |
| | IL SUNDACO |
| a. | Impronta dei dito indice sinistro Maurizio Colacchi Continue dei dito indice sinistro |

1\$31158 AA

SCADENZA, 25K) L/2019

| 200 | Hon 3 | |
|--------|---|--------|
| | | |
| 255.00 | ULDECHEKI | |
| 36.57 | HORE NO. 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 | 100 |
| | | |
| | | |
| 2 | N. VE 9341251 | |
| | | 100 |
| | AUTINISIA DE VINIO | 288 |
| | ATITUE DIDENTITY | 0.00 |
| 1 | | 200 |
| | In a Kinakana Serbela | 1 |
| | (MR) O'LLOUND THE THE | No. |
| | COMABE DI | 325 |
| 38 | | S. C. |
| | | 1 |
| | | 12.5 |
| | | 151.51 |
| | | 8687.8 |
| | WALLATT ACHERON PAR | 200 |
| 200 | | 1 |
| | | 0.00 |
| | Washington Barrier Burney | |
| 100 | | Ĭ |