

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	BIAGIOTTI SERGIO
Data di nascita	11 AGOSTO 1970
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO PSICHIATRA – DSM
Amministrazione	ASUR MARCHE ZT2 URBINO
Incarico Attuale	DIRIGENTE MEDICO
Numero Telefonico Ufficio	0722-301235/236
FAX Ufficio	0722-301336
E-mail	dr.s.biagiotti@gmail.com

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | DAL 4/08/1998 AL 14/07/1999 |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e indirizzo del datore di lavoro | ESERCITO ITALIANO - 28°RG.T."PAVIA", PESARO |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego | UFFICIALE MEDICO DI COMPLEMENTO |
| <ul style="list-style-type: none">• Principali Mansioni di Responsabilità | MEDICO MILITARE -TENENTE |
|
 | |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | DAL 6/04/2000 AL 31/12/2000 |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e indirizzo del datore di lavoro | CASA DI CURA CONVENZIONATA "VILLA JOLANDA", JESI |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore | PRIVATO |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego | CONTRATTO DI COLLABORAZIONE LIBERO PROFESSIONALE |
| <ul style="list-style-type: none">• Principali Mansioni di Responsabilità | MEDICO SPECIALISTA A CONTRATTO |
|
 | |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | DAL 9/01/2001 AL 25/11/2002 |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e indirizzo del datore di lavoro | CASA DI RECLUSIONE DI FOSSOMBRONE (PU) |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore | MINISTERO DI GIUSTIZIA, CONTRATTO DI CONSULENZA |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego | CONSULENTE PSICHIATRA |
|
 | |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | DAL 6/03/2001 AL 10/08/2001 |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e indirizzo del datore di lavoro | SER.T. DI MACERATA |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore | ASL 9 MACERATA |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego | CONSULENTE PSICHIATRA A CONTRATTO |

- Date (da – a) DAL 20/08/2001 AL 31/12/2001
DAL 29/01/2002 AL 18/07/2002
DAL 16/08/2002 AL 24/11/2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL 2 URBINO – DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE
 - Tipo di azienda o settore ASL. 2 URBINO
 - Tipo di impiego DIRIGENTE MEDICO CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO
 - Principali Mansioni di Responsabilità DIRIGENTE MEDICO PSICHIATRA
- Date (da – a) DAL 25/11/2002 AL 31/01/2004
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL 9 IVREA (TO)– SERVIZIO PSICHIATRICO TERRITORIALE U.O.1- IVREA
 - Tipo di azienda o settore ASL 9 IVREA
 - Tipo di impiego DIRIGENTE MEDICO CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO
 - Principali Mansioni di Responsabilità DIRIGENTE MEDICO PSICHIATRA
- Date (da – a) DAL 1/02/2004 AD OGGI
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASUR MARCHE ZT2- URBINO– DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE
 - Tipo di azienda o settore ASUR MARCHE
 - Tipo di impiego DIRIGENTE MEDICO CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO
 - Principali Mansioni di Responsabilità DIRIGENTE MEDICO PSICHIATRA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) DAL 9/1983 AL 6/1988
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione LICEO CLASSICO “NOLFI” - FANO (PU)
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Discipline Umanistiche
- Date (da – a) DAL 9/1989 AL 7/1995
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA'DEGLI STUDI DI ANCONA – FACOLTA'DI MEDICINA E CHIRURGIA
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Formazione Medica
 - Qualifica conseguita LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 110/110 e Lode
- Date (da – a) DAL 9/1996 AL 11/2000
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA'POLITECNICA DELLE MARCHE – FACOLTA'DI MEDICINA E CHIRURGIA
 - Qualifica conseguita SPECIALIZZAZIONE IN PSICHIATRIA

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

LINGUE STRANIERE

INGLESE

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

BUONA

BUONA

SUFFICIENTE

**ALTRI TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI**

FORMAZIONE QUADRIENNALE IN PSICOTERAPIA COGNITIVA – ISCRIZIONE ALL'ALBO
DEGLI PSICOTERAPEUTI DELLA PROVINCIA DI PESARO.
AGGIORNAMENTO SU PROBLEMATICHE DI PSICOTERAPIA

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE
*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

Uso corrente del PC e dei programmi applicativi Office. Uso
corrente aggiornamento Internet. Applicazione test/scale specifiche professionali

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Partecipazione ad oltre un centinaio tra corsi, seminari e convegni di interesse clinico,
farmacologico e psicoterapeutico durante tutto il periodo dell'attività professionale; 2
pubblicazioni su riviste di interesse psichiatrico