

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**
(max 5 cartelle comprese eventuali
immagini)



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome [COGNOME, Nome] MAURIZI GIACOMO
Indirizzo [Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, stato] 59, FRAZ
PATERNO 60044 FABRIANO ITALIA
Telefono 3339055589
Fax
E-mail GIACOMO.MAURIZI@SANITA.MARCHE.IT
Nazionalità ITALIANA
Data di nascita [Giorno, mese, anno]
27/09/1963

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Iscrizione in Albi professionali ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI DI ANCONA
- Settore di specializzazione MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE
- Esperienze significative
 - Date (da - a) [Attività professionali - DAL 2013 DIRETTORE F/F UOC RIABILITAZIONE AV1, POI NEL
2015 INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE. DAL 2001 AD OGGI DIPENDENTE
OSPEDALIERO C/O MEDICINA RIABILITATIVA AV1 REG MARCHE DAL 1997 AL 2001
TITOLARE 118. IN PRECEDENZA INCARICHI DI MEDICINA GENERALE, GUARDIA MEDICA
E SPECIALISTICA AMBULATORIALE
ASUR REGIONE MARCHE
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore SANITA
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità DIRETTORE U.O.C. MEDICINA RIABILITATIVA AV1

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) [Titoli di studio - Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun
corso pertinente frequentato con successo] MASTER DIRIGENZIALE PRIMO LIVELLO.
ABILITA' EMERGENZA TERRITORIALE 118. SPECIALIZZAZIONE IN FISIOTERAPIA
LAUREA IN MEDICINA
UNIVERSITA DEGLI STUDI DI ANCONA FACOLTA DI MEDICINA E CHIRURGIA
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- 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.

PRIMA LINGUA

ALTRE LINGUE

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

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.

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

Titoli di scientifici

[Indicare la prima lingua] ITALIANO

[Indicare la lingua] INGLESE

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.] BUONO

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.] BUONO

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.] BUONO

[Descrivere tali competenze con riferimento all'attività didattica per anno e denominazione e indicare dove sono state acquisite - Iniziare con le informazioni più recenti]

[Descrivere tali competenze con riferimento all'attività didattica (seminari, mostre, convegni) e alle attività di ricerca svolte e indicare dove sono state acquisite - Iniziare con le informazioni più recenti]

[Descrivere tali competenze con riferimento all'attività didattica e alle attività di ricerca svolte e indicare dove sono state acquisite - Iniziare con le informazioni più recenti]

ELETTROMIOGRAFIA ELETTROFISIOLOGIA

[Descrivere tali competenze con riferimento all'attività didattica e alle attività di ricerca svolte (Laboratori di modellistica, foto, video,) e indicare dove sono state acquisite -Iniziare con le informazioni più recenti]

EFFETTO DELLA STIMOLAZIONE TRANSCRANICA MAGNETICA RIPETITIVA A BASSA FREQUENZA (1 Hz) SUI PACEMAKERS CARDIACI Mercante, *A. Pozzolini, G. Maurizi, *M. Canestrari, *G. Ilari U.O. Terapia Fisica e Riabilitazione, U.O. Cardiologia*, A.S.L. 3 Fano

IL TRATTAMENTO DELLA SPASTICITA' CON FENOLO G. Maurizi, O. Mercante, M. Ghetti.

VALUTAZIONE DEL CARICO DI LAVORO POSSIBILE NEL TRATTAMENTO RIABILITATIVO DELL'ICTUS

O.Mercante, N. Franceschetti, M. Ricci, G. Maurizi, M. Ghetti

STIMOLAZIONE MAGNETICA TRANSCRANICA NEL PAZIENTE NEUROLOGICO CON ICTUS ISCHEMICO. G. Maurizi, O. Mercante, M. Ghetti.

RIABILITAZIONE DELL'INFARTO MIOCARDICO G Saveriano, M Panarelli, G Maurizi

ECTRO MAGNETIC DETECTOR : PRIME ESPERIENZE DI DIAGNOSTICA ELETTROMAGNETICA DELLA TIROIDE MESSE A CONFRONTO CON LA SCINTIGRAFIA TIROIDEACON TC 99m G. Maurizi, G Cianci, M Nonni

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI,
INFORMATIVA E CONSENSO

Il D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" regola il trattamento dei dati personali, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto di protezione dei dati personali; l'interessato deve essere previamente informato del trattamento.

La norma in considerazione intende come "trattamento" qualunque operazione o complesso di operazioni concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati, anche se non registrati in una banca dati.

In relazione a quanto riportato autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente *curriculum vitae*, nel mio interesse, unicamente per la eventuale partecipazione a gare di appalti, licitazioni private, ecc. di servizi tecnici, di cui dovrò comunque essere informato, autorizzando quindi il soggetto titolare del trattamento (la Cooperativa AGRIFUTURO - via Ravegnana n. 120 FORLÌ) ad altresì comunicarmi offerte ed opportunità di lavoro.

Sono consapevole che mi competono i diritti previsti all'art. 7 del citato D.Lgs n. 196/2003.

Pergola 05/08/2016

ALLEGATI

(FIRMA)
