FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Francesco
Indirizzo	Zunino
Telefono	+39 334 1024765
Fax	
E-mail	**francesco.zunino@ats-valpadana**
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	29/12/1993

ESPERIENZA LAVORATIVA

• dal 2024 – ad oggi)	***Dirigente Medico*** *| SC Medicina Preventiva nelle Comunità | ATS VAL PADANA | MN* ***Screening Oncologici*** *e Malattie Infettive*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	*ATS VAL PADANA – Via dei Toscani, 1 Mantova*
• Tipo di azienda o settore	*Agenzia Tutela della Salute*
• Tipo di impiego	Dipendente
• Principali mansioni e responsabilità	Dirigente Medico SC Medicina Preventiva nelle Comunità
• Attività svolte	I. Partecipazione al progetto "EQUITY" di ATS Val Padana (organizzazione e partecipazione a riunioni con Associazioni di volontariato); II. Partecipazione al progetto sperimentale DELFINO-DAMA in collaborazione con ASST Mantova; III. Partecipazione al Gruppo di Lavoro Nazionale della FASO (Federazione delle Associazioni degli Screening Oncologici) per il nuovo Manuale Indicatori degli Screening Oncologici in Italia, con ruolo di Coordinatore della metodologia applicata (Metodo Delphi); IV. Validazione ed archiviazione dei III livelli dello screening mammografico in ATS Val Padana; V. Monitoraggio della Produzione relativa allo screening mammografico in ATS Val Padana.
• dal 2020 – al 2021	*Medico Vaccinatore | Servizio di Igiene e Sanità Pubblica | BZ* *Campagna vaccinale Sars-Cov-2 in Sud Tyrol* *Medico Chirurgo a contratto | Servizio di Igiene e Sanità Pubblica | BZ* *Contact-tracing Covid-19, USEDIP Ospedale S.Maurizio*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	*USEDIP Ospedale S.Maurizio*

• Tipo di azienda o settore	*Azienda Sanitaria*
• Tipo di impiego	Libero professionale
• Principali mansioni e responsabilità	Dirigente Medico Dipartimento di Prevenzione - *Contact-tracing Covid-19 - vaccinazioni*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Dal 2021 - in corso	Diploma di Specializzazione | Igiene e Medicina Preventiva Università degli Studi di Verona, Verona IT
• 2020	Laurea Magistrale a Ciclo Unico | Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Genova, Genova IT
• 2012	Diploma | Liceo Scientifico "O. Grassi", Savona IT Indirizzo Chimico Biologico

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

Competenze comunicative – abilità comunicative incrementate durante le mie esperienze scolastiche di scambio culturale e lavorative.
Abilità tecniche – conoscenza dell'uso di strumenti e apparecchiature mediche e chirurgiche – autorizzazione all'uso del defibrillatore semiautomatico in ambiente extraospedaliero

PRIMA LINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE

	Inglese
• Capacità di lettura	5/5
• Capacità di scrittura	5/5
• Capacità di espressione orale	4/5

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.

Competenze relazionali acquisite durante diverse esperienze all'estero.
Buona interazione con pazienti e colleghi, grandi capacità empatiche e sensibilità, sviluppate anche grazie all'attività umanistica del teatro.

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.

Buone capacità organizzative, di coordinamento, progettazione, presa in carico di risorse e buona abilità di problem solving, fortificate durante il periodo pandemico della Covid-19.

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

Dimestichezza con: [Microsoft excel, Access]

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE
Musica, scrittura, disegno ecc.

Pittore su tela e in digitale, miniaturista amatoriale

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

A e B

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 ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

CITTA' MANTOVA

DATA 10/01/2025

NOME E COGNOME (FIRMA)