

CURRICULUM VITAE EUROPEO



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e cognome Andrea Donati

Indirizzo stradello Fossa Buracchione n° 91 41126 Modena

Telefono 059 511641

Cellulare 3351384114

Fax

E-mail andreadonati@yahoo.it

Nazionalità italiana

Data di nascita 10 luglio 1954

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) dal 01.01.2016 al 31.05.2016
- Datore di lavoro (nome e indirizzo) Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena
- Mansioni e responsabilità direzione degli ospedali di Pavullo e Vignola
- Date (da – a) dal 01.01.2013 al 31.12.2015

- Datore di lavoro (nome e indirizzo) Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena
- **Mansioni e responsabilità** direzione degli ospedali della AUSL di Modena di Pavullo e Vignola e direttore sanitario dell'ospedale di Sassuolo spa
 - Date (da – a) dal luglio 2004 al 31.12.2015
- Datore di lavoro (nome e indirizzo) Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena
- **Mansioni e responsabilità** direzione, in momenti diversi, degli ospedali di Pavullo, Vignola, Castelfranco Emilia, Mirandola e Finale
 - Date (da – a) settembre 2001 al luglio 2004
- Datore di lavoro (nome e indirizzo) Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena
- **Mansioni e responsabilità** medico della direzione sanitaria di presidio
 - Date (da – a) dal 19 ottobre 1991 al 14 settembre 2001
- Datore di lavoro (nome e indirizzo) USL 4 di Parma e al 1994 Azienda ospedaliera di Parma
- **Mansioni e responsabilità** vice direttore sanitario
 - Date (da – a) dal 6 maggio 1991 al 18 ottobre 1991
- Datore di lavoro (nome e indirizzo) USL 17 di Sassuolo
- **Mansioni e responsabilità** vice direttore sanitario
 - Date (da – a) 21 novembre 1988 al 5 maggio 1991
- Datore di lavoro (nome e indirizzo) USL 21 di Porretta Terme (BO)
- **Mansioni e responsabilità** vice direttore sanitario
 - Date (da – a) 10 novembre 1987 al 20 novembre 1988
- Datore di lavoro (nome e indirizzo) USL 17 di Sassuolo
- **Mansioni e responsabilità** assistente medico di igiene e organizzazione dei servizi ospedalieri
 - Date (da – a) 9 marzo 1987 al 9 novembre 1987
- Datore di lavoro (nome e indirizzo) USL 17 di Sassuolo
- **Mansioni e responsabilità** assistente medico di igiene epidemiologia e sanità pubblica

- Date (da – a) dal 9 maggio 1981 al 13/4/86 dal 1 novembre 1986 al 31 dicembre 1986 e dal 1 gennaio 1987 al 8 marzo 1987
- Datore di lavoro (nome e indirizzo) USL 32 di Portomaggiore (FE)
- Mansioni e responsabilità assistente medico di laboratorio per analisi cliniche e microbiologiche e aiuto CO di laboratorio per analisi cliniche e microbiologiche (dal 1 gennaio 1987 al 8 marzo 1987)
- Date (da – a) dal 14 aprile 1986 al 31 ottobre 1986
- Datore di lavoro (nome e indirizzo) USL 15 di mirandola (MO)
- Mansioni e responsabilità assistente medico di laboratorio per analisi cliniche e microbiologiche
- Date (da – a) dal 10.12.80 al 08.05.81
- Datore di lavoro (nome e indirizzo) USL del Comprensorio della Vallagarina
- Mansioni e responsabilità assistente medico di laboratorio per analisi cliniche e microbiologiche

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) dall'ottobre 1973 al 27 luglio 1979
- Nome e tipo di istituto di istruzione o di formazione Università degli studi di Bologna, Facoltà di Medicina e Chirurgia
- Qualifica conseguita laurea in medicina e chirurgia
- Date (da – a) II^ sessione A.A. 1978-1979
- Nome e tipo di istituto di istruzione o di formazione Università degli studi di Bologna, Facoltà di Medicina e Chirurgia
- Qualifica conseguita abilitazione all'esercizio della professione medica
- Date (da – a) A.A. 1981-1982

- Nome e tipo di istituto di istruzione o di formazione Università degli studi di Bologna, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Istituto di Igiene
- Qualifica conseguita Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva (orientamento di laboratorio)
- Date (da – a) A.A. 1985-1986

- Nome e tipo di istituto di istruzione o di formazione Università degli studi di Modena, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Istituto di Biochimica
- Qualifica conseguita Specializzazione in Biochimica e Chimica Clinica
- Date (da – a) A.A. 1987-1988

- Nome e tipo di istituto di istruzione o di formazione Università degli studi di Chieti, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Istituto di Igiene
- Qualifica conseguita Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva (orientamento di Igiene e Tecnica Ospedaliera)
- Date (da – a) A.A. 1995-1996

- Nome e tipo di istituto di istruzione o di formazione Università degli studi di Parma, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Istituto di Medicina legale e delle assicurazioni
- Qualifica conseguita Specializzazione in Medicina Legale e delle Assicurazioni
- Date (da – a) 1989-1990

- Nome e tipo di istituto di istruzione o di formazione Scuola di Direzione Aziendale della Università Bocconi
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione al corso "Ippocrate" di gestione e organizzazione per primari e aiuti ospedalieri
- Date (da – a) 1990-1991

- Nome e tipo di istituto di istruzione o di formazione Scuola di Direzione Aziendale della Università Bocconi
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione al IV° corso di perfezionamento per medici (C.Or.Ge.San.)

• Date (da – a) 1996-1997

• Nome e tipo di istituto di istruzione o di formazione Assessorato alla Sanità della Regione Emilia Romagna

• Qualifica conseguita Attestato di partecipazione al IV° Master in Amministrazione e Gestione dei Servizi

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data _____

Firma _____

