

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



All. A2

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Piero Ciccarelli  
Indirizzo Via Mozzi G. B.105 – 62100, Macerata

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 17/5/2010 ad oggi.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASUR Marche, Via Caduti del Lavoro, 40 – 60131, Ancona.
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Unica Regionale.
- Tipo di impiego **Direttore Generale.**
  
- Date (da – a) Dal 7/11/2012 al 16/4/2013 e dal 18/4/2013 al 7/5/2013.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASUR Marche, Via Caduti del Lavoro, 40 – 60131, Ancona.
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Unica Regionale
- Tipo di impiego **Direttore di Area Vasta 2 ASUR.** Sede di Fabriano, Via Marconi 9 (facente funzioni).
  
- Date (da – a) Dall'1/11/2011 al 20/2/2012.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro INRCA Ancona, Via Santa Margherita, 5.
- Tipo di azienda o settore Istituto di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico.
- Tipo di impiego **Direttore Generale INRCA** (facente funzioni).
  
- Date (da – a) dal 1/4/2011 al 8/6/2011.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASUR Marche, Via Caduti del Lavoro, 40 – 60131, Ancona.
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Unica Regionale
- Tipo di impiego **Direttore della Zona Territoriale n. 3 di Fano,** Via Ceccarini, 38 (facente funzioni).
  
- Date (da – a) dal 6/10/2010 al 31/12/2010.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASUR Marche, Via Caduti del Lavoro, 40 – 60131, Ancona.
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Unica Regionale
- Tipo di impiego **Direttore della Zona Territoriale n. 13 di Ascoli Piceno,** Via degli Iris (facente funzioni).
  
- Date (da – a) Dal 1/1/2004 al 16/05/2010.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASUR Marche, Zona Territoriale 9, Via R. Sanzio, 1 – 62100, Macerata
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Unica Regionale
- Tipo di impiego **Direttore della Zona Territoriale n. 9**

A

- Date (da – a) dal 1/7/2002 al 31/12/2003.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL n. 9, Via R. Sanzio, 1 – 62100, Macerata
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale
  - Tipo di impiego **Commissario Straordinario della AUSL 9 di Macerata**
  
- Date (da – a) Dal 18/12/1997 al 30/6/2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL n. 8, Via Ginevri n. 1, Civitanova Marche
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale
  - Tipo di impiego **Direttore del Dipartimento di Area medica**
  
- Date (da – a) Dal 8/6/2000 al 30/6/2002;
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL n. 8, Via Ginevri n. 1, Civitanova Marche
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale
  - Tipo di impiego **Direttore, disciplina Nefrologia.**
  
- Date (da – a) Dal 6/12/1996 al 7/6/2000;
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL n. 8, Via Ginevri n. 1, Civitanova Marche
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale
  - Tipo di impiego **Dirigente medico II livello, disciplina Nefrologia.**
  
- Date (da – a) Dal 31/12/1993 al 5/12/1996;
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USL n. 16, Via Ginevri n. 1, Civitanova Marche
- Tipo di azienda o settore Unità Sanitaria Locale
  - Tipo di impiego **Primario a tempo pieno Centro Autonomo Dialisi**
  
- Date (da – a) Dal 21/9/1993 al 30/12/1993
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USL n. 16, Via Ginevri n. 1, Civitanova Marche
- Tipo di azienda o settore Unità Sanitaria Locale
  - Tipo di impiego **Primario incaricato a tempo pieno Centro Autonomo Dialisi.**
  
- Date (da – a) Dal 3/3/1993 al 21/9/1993
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USL n. 16, Via Ginevri n. 1, Civitanova Marche
- Tipo di azienda o settore Unità Sanitaria Locale
  - Tipo di impiego **Aiuto Corresponsabile Ospedaliero a tempo pieno, titolare del Modulo organizzativo Centro Autonomo Dialisi.**
  
- Date (da – a) Dal 10/2/1992 al 2/3/1993
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USL n. 16, Via Ginevri n. 1, Civitanova Marche
- Tipo di azienda o settore Unità Sanitaria Locale
  - Tipo di impiego **Aiuto Corresponsabile Ospedaliero a tempo pieno, titolare del Modulo organizzativo di Dialisi aggregato alla Divisione di Medicina generale.**
  
- Date (da – a) Dall'1/7/1988 al 9/2/1992
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USL n. 15, Via Santa Lucia, 2, Macerata
- Tipo di azienda o settore Unità Sanitaria Locale
  - Tipo di impiego **Aiuto Corresponsabile Ospedaliero di ruolo Sezione Autonoma di Nefrologia e Dialisi di Macerata.**

- Date (da – a) Dal 6/6/1985 al 30/6/1988;
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USL n. 15, Via Santa Lucia, 2, Macerata
- Tipo di azienda o settore Unità Sanitaria Locale
- Tipo di impiego **Incaricato in qualità di Aiuto Corresponsabile Ospedaliero Sezione Autonoma di Nefrologia e Dialisi**
  
- Date (da – a) Dall'1/8/1978 al 5/6/1985
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Generale Provinciale Via Santa Lucia, 2, Macerata
- Tipo di azienda o settore Ospedale Generale
- Tipo di impiego **Assistente Medico a tempo pieno Centro Emodialisi**
  
- Date (da – a) Incarico dal 16/5/1975 al 31/7/1978
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Generale Provinciale Via Santa Lucia, 2, Macerata
- Tipo di azienda o settore Ospedale Generale.
- Tipo di impiego **Incaricato in qualità di Assistente Medico a tempo pieno Centro Emodialisi.**

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

### **Titoli di studio**

- Date (da – a) 27 Ottobre 1977.
- Nome e tipo di istituto di istruzione Università degli Studi Parma.
- Qualifica conseguita **Specializzazione in Nefrologia, Votazione 66/70.**
  
- Date (da – a) 7 Novembre 1974.
- Nome e tipo di istituto di istruzione Università degli Studi Perugia.
- Qualifica conseguita **Laurea in Medicina e Chirurgia, Votazione 110/110 e lode.**
  
- Date (da – a) Anno scolastico 1967/68.
- Nome e tipo di istituto di istruzione Liceo Classico G. Leopardi Macerata
- Qualifica conseguita **Diploma superiore di maturità classica.**

### **Abilitazioni professionali e Master**

- Date (da – a) Sessione 1983.
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Ministero Sanità.
- Qualifica conseguita **Idoneità nazionale a primario di Nefrologia, Votazione 97/100.**
  
- Date (da – a) Gennaio 1975.
- Nome e tipo di istituto di istruzione Università degli Studi Perugia.
- Qualifica conseguita **Abilitazione all'esercizio professionale.**

- Date (da – a) Da settembre 2012 ad oggi (conclusione prevista per settembre 2013)
- Nome e tipo di istituto di formazione Iscritto al **Master di II Livello in “Diritto Sanitario e Management delle Aziende Sanitarie”** (che vede la collaborazione dell’Università degli Studi di Camerino, del Consorzio per l’Alta Formazione e lo sviluppo della ricerca scientifica in Diritto amministrativo e dell’ASUR Marche), riconosciuto quale corso di formazione manageriale sanitaria ai sensi degli articoli 15 e 16 quinquies del Decreto legislativo 502/92 e successive modificazioni e dell’articolo 7 del DPR 484/97 con DGRM 808/2012.
  
- Date (da – a) Da Aprile a Dicembre 2010
- Nome e tipo di istituto di formazione Master di I livello in **“Management di strutture complesse”** organizzato da FormImpresa AA 2009-2010 per un totale di 80 ore di formazione.
  
- Date (da – a) Dal 4/5/2006 al 30/6/2006.
- Nome e tipo di istituto di formazione Corso di formazione **“Tecniche di risoluzione dei problemi attraverso l’approccio multidisciplinare”**, organizzato da Formimpresa, della durata di 32 ore.
  
- Date (da – a) Dal 2/12 al 16/12/2004
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione **“Strumenti per la Gestione dei Processi Relativi al Cliente in Sanità: il Clinical Governance e Clinical Risk Management”**, organizzato da Formimpresa, della durata di 24 ore.



**DOCENTE IN MASTER/CORSI DI FORMAZIONE**

- ❖ In **8 Master** di II e I livello (Ancona, Osimo, Lamezia Terme, Macerata, Urbino).
- ❖ In **32 Corsi di Formazione** per Dirigenti medici organizzati dalla Fondazione Pietro Paci (Bari, Bologna, Cagliari, Campobasso, Catania, Cecina, Firenze, Gubbio, L'Aquila, Milano, Mira, Montesilvano, Napoli, Nuoro, Palermo, Perugia, Rimini, Teramo, Verona)
- ❖ In **6 Corsi di Formazione** per Dirigenti organizzati da Aziende Sanitarie (Genova, Avellino, Venafro, Montecchio)
- ❖ In **2 Corsi di Formazione** organizzati da Ordine dei medici (Udine)
- ❖ In **2 Corsi di Formazione** per Dirigenti organizzati da DAMS (Venezia).

**INSEGNAMENTI**

- ❖ **2 anni** Scuola di Specializzazione Medicina Interna Facoltà di Medicina Ancona
- ❖ **4 anni** Corso Ordinario Infermieri, Fermo
- ❖ **19 anni** Corso Ordinario Infermieri, Macerata
- ❖ **3 anni** Corso Capo Sala, Macerata
- ❖ **6 anni** Corso Riqualificazione Infermieri Generici, Macerata

**ORGANIZZAZIONE CORSI/CONVEGNI**

- ❖ Organizzato un Convegno internazionale sulla Cooperazione sociale
- ❖ Un Corso biennale di formazione regionale per medici e infermieri U.O. Nefrologia

**RELATORE**

- ❖ In **50 Convegni in ambito nazionale**

Macerata, 15 Maggio 2013

*Dottor Piero Ciccarelli*



Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 46 -47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e 26 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Il sottoscritto rilascia esplicito consenso al trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della procedura concorsuale e dell'eventuale procedimento di iscrizione, ai sensi degli artt. 11 e 13 del D. lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Macerata, 15 Maggio 2013

*Dottor Piero Ciccarelli*

