

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ARTICOLO 46 DEL DPR 445/2000



## FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| Nome                    | <b>GARAVAGLIA ANGELO CARLO</b> |
| Indirizzo               |                                |
| Codice Fiscale          |                                |
| Telefono                |                                |
| Fax                     |                                |
| E-mail e social         |                                |
| Nazionalità             | Italiana                       |
| Luogo e data di nascita | CORNAREDO (MI) - 05/03/1956    |

### ESPERIENZA LAVORATIVA

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (dal 10/01/2024 a oggi )         | <b>Direttore Socio Sanitario ASST di Cremona</b> Viale Concordia 1 – 26100 Cremona<br>(Deliberazione Direttore Generale n° 4 del 9 Gennaio 2024 )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| • Date (da 01/02/2023 al 09/01/2024)    | <b>Direttore Unità Operativa Complessa Distretto Socio Sanitario Corsichese e ad interim Direttore Unità Operativa Complessa Coordinamento Attività Consultoriale</b><br>(Deliberazione direttore generale 92/2023/DG )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | <b>Azienda Socio Sanitaria Territoriale "Rhodense"</b> Viale Forlanini 225 – 20024 Garbagnate Milanese                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| • Tipo di azienda o settore             | Gestione di servizi sanitari, socio sanitari.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| • Tipo di impiego                       | Dirigente sanitario di secondo livello a tempo pieno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| • Principali mansioni e responsabilità  | Responsabile unità operativa complessa aziendale a valenza dipartimentale eroga prestazioni specialistiche, di prevenzione sanitaria, di diagnosi, cura e riabilitazione a media e bassa complessità, nonché le cure intermedie e garantisce le funzioni e le prestazioni medico-legali. Erega, inoltre, le prestazioni sanitarie, sociosanitarie e sociali territoriali e domiciliari in base a livelli di intensità di cura in una logica di sistema e di integrazione delle funzioni e delle risorse, con modalità di presa in carico, in particolare per persone in condizione di cronicità e di fragilità. Responsabile unità operativa complessa aziendale afferente alla direzione socio sanitaria per la gestione di n° 6 consultori famigliari accreditati |
| • Date (30/03/2022 al 31/01/2023 )      | <b>Direttore Unità Operativa Complessa Distretto Socio Sanitario Corsichese</b><br>(Deliberazione direttore generale 357/2022/DG )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | <b>Azienda Socio Sanitaria Territoriale "Rhodense"</b> Viale Forlanini 225 – 20024 Garbagnate Milanese                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| • Tipo di azienda o settore             | Gestione di servizi sanitari, socio sanitari.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| • Tipo di impiego                       | Dirigente sanitario di secondo livello a tempo pieno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| • Principali mansioni e responsabilità  | Responsabile unità operativa complessa aziendale a valenza dipartimentale eroga prestazioni specialistiche, di prevenzione sanitaria, di diagnosi, cura e riabilitazione a media e bassa complessità, nonché le cure intermedie e garantisce le funzioni e le prestazioni medico-legali. Erega, inoltre, le prestazioni sanitarie, sociosanitarie e sociali territoriali e domiciliari in base a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                         |                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                         | livelli di intensità di cura in una logica di sistema e di integrazione delle funzioni e delle risorse, con modalità di presa in carico, in particolare per persone in condizione di cronicità e di fragilità |
| • Date (da 15/07/2017 a 31/01/2023 )    | <b>Direttore Unità Operativa Complessa Tutela della famiglia</b><br>(Deliberazione direttore generale 501/2017/DG )                                                                                           |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | <b>Azienda Socio Sanitaria Territoriale "Rhodense"</b> Viale Forlanini 225 – 20024 Garbagnate Milanese                                                                                                        |
| • Tipo di azienda o settore             | Gestione di servizi sanitari, socio sanitari.                                                                                                                                                                 |
| • Tipo di impiego                       | Dirigente sanitario di secondo livello a tempo pieno                                                                                                                                                          |
| • Principali mansioni e responsabilità  | Responsabile unità operativa complessa aziendale afferente alla direzione socio sanitaria. Gestione del budget aziendale.                                                                                     |
| • Date (da 01/01/2016 al 14/07/2017 )   | <b>Direttore Unità Operativa Complessa Distretto Socio Sanitario n° 3 – Corsico</b><br>(Rilevazione in applicazione LR 23/2015 prot. 95327 )                                                                  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | <b>Azienda Socio Sanitaria Territoriale "Rhodense"</b> Viale Forlanini 225 – Garbagnate Milanese                                                                                                              |
| • Tipo di azienda o settore             | Gestione di servizi sanitari, socio sanitari.                                                                                                                                                                 |
| • Tipo di impiego                       | Dirigente sanitario di secondo livello a tempo pieno                                                                                                                                                          |
| • Principali mansioni e responsabilità  | Responsabile unità operativa complessa territoriale. Gestione del budget aziendale.                                                                                                                           |
| • Date (da 16/07/2014 a 31/12/2015 )    | <b>Direttore Sociale ASL della Provincia di Sondrio</b> (decreto del direttore generale n° 360 del 15 luglio 2014)                                                                                            |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | <b>Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Sondrio</b> Via Nazario Sauro 36/38<br>23100 Sondrio                                                                                                           |
| • Tipo di azienda o settore             | Governo dei servizi sanitari e socio sanitari.                                                                                                                                                                |
| • Tipo di impiego                       | Contratto individuale di alta dirigenza                                                                                                                                                                       |
| • Principali mansioni e responsabilità  | Gestione del budget aziendale per le prestazioni socio sanitarie                                                                                                                                              |
| • Date (da 03/04/2013 a 15/07/2014 )    | <b>Direttore Unità Operativa Complessa Distretto Socio Sanitario n° 1 – Garbagnate Milanese</b> (decreto del direttore generale n° 54 del 3 aprile 2013)                                                      |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Sanitaria Locale Milano n° 1 via Al Donatore di Sangue n° 50 20013 Magenta                                                                                                                            |
| • Tipo di azienda o settore             | Gestione di servizi sanitari, socio sanitari.                                                                                                                                                                 |
| • Tipo di impiego                       | Dirigente sanitario di secondo livello a tempo pieno                                                                                                                                                          |
| • Principali mansioni e responsabilità  | Responsabile unità operativa complessa territoriale. Gestione del budget aziendale.                                                                                                                           |
| • Date (da 01/04/2007 al 02/04/2013 )   | <b>Direttore Unità Operativa Complessa Distretto Socio Sanitario n° 3 – Corsico</b><br>(decreto del direttore generale n° 34 del 5 marzo 2007)                                                                |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Milano n° 1 via Al Donatore di Sangue n° 50<br>Magenta                                                                                                            |
| • Tipo di azienda o settore             | Gestione di servizi sanitari, socio sanitari.                                                                                                                                                                 |
| • Tipo di impiego                       | Dirigente sanitario di secondo livello a tempo pieno                                                                                                                                                          |
| • Principali mansioni e responsabilità  | Responsabile unità operativa complessa territoriale. Gestione del budget aziendale.                                                                                                                           |
| • Date (da 01/03/2005 al 30/03/2007)    | <b>Direttore Unità Operativa Complessa Distretto Socio Sanitario n° 5 – Castano Primo</b><br>(deliberazione direttore generale n° 64 del 10 febbraio 2005)                                                    |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Milano n° 1 via Al Donatore di Sangue n° 50<br>Magenta                                                                                                            |
| • Tipo di azienda o settore             | Gestione di servizi sanitari, socio sanitari e, in delega, servizi socio assistenziali                                                                                                                        |
| • Tipo di impiego                       | Dirigente sanitario di secondo livello a tempo pieno                                                                                                                                                          |
| • Principali mansioni e responsabilità  | Responsabile unità operativa complessa territoriale. Gestione del budget aziendale.                                                                                                                           |
| • Date (da 02/04/2001 a 30/02/2005)     | <b>Referente Dipartimento ASSI distretto n° 5 Castano Primo</b>                                                                                                                                               |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Milano n° 1 via Al Donatore di Sangue n° 50<br>Magenta (deliberazione direttore generale n° 341/2001)                                                             |
| • Tipo di azienda o settore             | Servizi socio sanitari                                                                                                                                                                                        |
| • Tipo di impiego                       | Dirigente sanitario a tempo pieno                                                                                                                                                                             |

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Principali mansioni e responsabilità | <p>a) responsabile unità organizzativa territoriale disabili distretto</p> <p>b) direzione di n° 2 centri socio educativi accreditati, n° 1 servizio per la formazione all'autonomia, n°1 servizio sociale territoriale delegato, n° 1 nucleo per l'inserimento lavorativo, n° 1 servizio per la tutela minori, n° 1 servizio delegato per l'assistenza domiciliare agli anziani, n° 1 servizio delegato per l'assistenza domiciliare ai minori</p> <p>c) membro della commissione di vigilanza</p> |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (da 01/01/1998 a 01/04/2001)     | <b>Dirigente Psicologo di I livello a tempo indeterminato</b>                                                                                                                                                                                             |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Milano n° 1 via Al Donatore di Sangue n° 50 Magenta                                                                                                                                                           |
| • Tipo di azienda o settore             | Servizi socio sanitari                                                                                                                                                                                                                                    |
| • Tipo di impiego                       | Clinico a tempo pieno                                                                                                                                                                                                                                     |
| • Principali mansioni e responsabilità  | <p>a) consultazione psicologica a pazienti dipendenti afferenti al servizio per le tossicodipendenze dei distretti di Magenta e Abbiategrasso</p> <p>b) impostazione e monitoraggio per la parte psicologica dei programmi terapeutici personalizzati</p> |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (da 01/01/1995 a 31/12/1997)     | <b>Dirigente Psicologo di I livello a tempo indeterminato</b>                                                                                                                                                                                   |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda USSL n° 35 via Al Donatore di Sangue n° 50 Magenta                                                                                                                                                                                      |
| • Tipo di azienda o settore             | Servizi socio sanitari                                                                                                                                                                                                                          |
| • Tipo di impiego                       | Clinico (tempo pieno)                                                                                                                                                                                                                           |
| • Principali mansioni e responsabilità  | <p>a) consultazione psicologica a pazienti dipendenti afferenti al servizio per le tossicodipendenze del distretto di Abbiategrasso</p> <p>b) impostazione e monitoraggio per la parte psicologica dei programmi terapeutici personalizzati</p> |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (da 01/07/1984 a 31/12/1994)     | <b>Psicologo collaboratore</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Disciolta Unità Socio Sanitaria Locale n° 73 p.zza Cazzamini Mussi n° 1 Abbiategrasso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| • Tipo di azienda o settore             | Servizi socio sanitari                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| • Tipo di impiego                       | Organizzativo – clinico a tempo pieno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| • Principali mansioni e responsabilità  | <p>a) impianto servizio pubblico per le tossicodipendenze</p> <p>b) supervisiona la creazione e l'impostazione clinica di servizi residenziali nella zona sanitaria dell' Abbatense a cura di organismi del terzo settore.</p> <p>c) avvia e conduce per anni iniziative di promozione della salute presso gli istituti scolastici medi e superiori dell' Abbatense</p> <p>d) consultazione psicologica individuale e di gruppo a pazienti dipendenti afferenti al servizio per le tossicodipendenze.</p> <p>e) impostazione e monitoraggio per la parte psicologica dei programmi terapeutici personalizzati</p> |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (da 27/08/1982 a 30/06/1984)     | <b>Psicologo libero professionista - 25 ore settimanali</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Disciolta Unità Socio Sanitaria Locale n° 73 p.zza Cazzamini Mussi n° 1 Abbiategrasso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| • Tipo di azienda o settore             | Servizi socio sanitari                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| • Tipo di impiego                       | Organizzativo – clinico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| • Principali mansioni e responsabilità  | <p>a) impianto servizio pubblico per le tossicodipendenze</p> <p>b) supervisiona la creazione e l'impostazione clinica di servizi residenziali nella zona sanitaria dell' Abbatense a cura di organismi del terzo settore.</p> <p>c) avvia e conduce interventi di promozione della salute presso gli istituti scolastici medi e superiori dell' Abbatense</p> <p>d) consultazione psicologica individuale e di gruppo a pazienti dipendenti afferenti al servizio per le tossicodipendenze.</p> <p>e) impostazione e monitoraggio per la parte psicologica dei programmi terapeutici personalizzati</p> |

|                                         |                                                             |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| • Date (da 01/01/1982 a 30/06/1983)     | <b>Psicologo libero professionista – 20 ore settimanali</b> |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Comune di Canegrate – Provincia di Milano                   |
| • Tipo di azienda o settore             | Ambulatorio comunale per le tossicodipendenze               |
| • Tipo di impiego                       | Organizzativo – Clinico                                     |

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Principali mansioni e responsabilità | a) impianto servizio pubblico per le tossicodipendenze<br>b) consultazione psicologica individuale e di gruppo a pazienti dipendenti afferenti al servizio per le tossicodipendenze.<br>c) impostazione e monitoraggio per la parte psicologica dei programmi terapeutici personalizzati |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### ULTERIORI ATTIVITÀ PROFESSIONALI PREVALENTEMENTE DOCENZE

|                                                     |                                                                |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| • Date (30/06/2023)                                 | <b>“SANITA’ LOMBARDA : ATTUALITA’ E PROSPETTIVE”</b>           |
| • Nome e indirizzo dell’ organizzatore dell’evento” | <i>Planning Congressi – Id provider : 38 – evento : 335945</i> |
| • Durata oraria complessiva della prestazione       | <b>Relatore al corso – durata evento ore 8 (4 crediti ECM)</b> |

|                                                     |                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (23/05/2023 / 19/10/2023)                    | <b>“IL CONSULTORIO SI RACCONTA COINVOLGIMENTO DEL PERSONALE INTERNO PER INFORMARE SUI SERVIZI OFFERTI DAL CONSULTORIO FAMILIARE E PROMUOVERE IL CORRETTO INVIO DELL’UTENZA IN UN’OTTICA DI INTEGRAZIONE E LAVORO DI RETE”</b> |
| • Nome e indirizzo dell’ organizzatore dell’evento” | <i>Asst Rhodense – Id provider : 7159 – evento : 184789.1</i>                                                                                                                                                                 |
| • Durata oraria complessiva della prestazione       | <b>Relatore al corso – durata evento ore 4 (1 crediti ECM) per 2 edizioni</b>                                                                                                                                                 |

|                                                     |                                                                   |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| • Date (05/11/2021)                                 | <b>“Il Sistema Sanitario Lombardo alla prova della pandemia “</b> |
| • Nome e indirizzo dell’ organizzatore dell’evento” | <i>Planning Congressi – Id provider : 38 – evento : 335734</i>    |
| • Durata oraria complessiva della prestazione       | <b>Relatore al corso – durata evento ore 6 (6 crediti ECM)</b>    |

|                                                     |                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (07/05/2021 – 21/05/2021)                    | <b>“IL CONSULTORIO SI RACCONTA....coinvolgimento del personale interno per informare sui servizi offerti dal Consultorio Familiare e promuovere il corretto invio dell’utenza in un’ottica di integrazione e lavoro di rete”</b> |
| • Nome e indirizzo dell’ organizzatore dell’evento” | <i>ASST Rhodense – Id provider : 7159 – evento : 165035.1</i>                                                                                                                                                                    |
| • Durata oraria complessiva della prestazione       | <b>Relatore al corso – durata evento ore 6 in 2 edizioni (1 crediti ECM)</b>                                                                                                                                                     |

|                                                     |                                                                                |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (07/05/2021 – 21/05/2021)                    | <b>“La procedura aziendale sull’interruzione volontaria della gravidanza “</b> |
| • Nome e indirizzo dell’ organizzatore dell’evento” | <i>ASST Rhodense – Id provider : 7159 – evento : 164115</i>                    |
| • Durata oraria complessiva della prestazione       | <b>Relatore al corso – durata evento ore 6 in 2 edizioni (6 crediti ECM)</b>   |

|                                               |                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (01/03/2014)                           | <b>“1 fattori di rischio del disagio perinatale”</b>                                                                                                                                                                           |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro       | <i>Azienda ospedaliera “Guido Salvini” Garbagnate Milanese</i>                                                                                                                                                                 |
| • Durata oraria complessiva della prestazione | <b>2 ore moderatore prima sessione dei lavori “1 fattori di rischio perinatale” - 1 ora di relazione dal titolo “L’impatto della problematica della depressione perinatale nel contesto del territorio della ASL Milano 1”</b> |

|                                               |                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (16/11/2013 – 18/01/2014)              | <b>“La Gravidanza Multiculturale : nuova realtà tra clinica e territorio”</b>                                                                                                                                                              |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro       | <i>Azienda ospedaliera “Guido Salvini” Garbagnate Milanese – Associazione Medici delle Groane</i>                                                                                                                                          |
| • Durata oraria complessiva della prestazione | <b>1 ora di docenza per sessione dal titolo “Panoramica sulle caratteristiche socio demografiche del territorio e dati sull’accoglienza di utenza straniera nei consultori familiari accreditati del distretto di Garbagnate Milanese”</b> |

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (26/06/2013)              | <b>“CPO FORUM 2013 ” : I Direttori Acquisti di aziende italiane e multinazionali si confronteranno su competenze, processi, sistemi, strumenti innovativi per trasformare l’eccellenza operativa in eccellenza manageriale e di business.</b> |
| • Nome e indirizzo del datore di | <i>FIERA MILANO MEDIA – BUSINNES INTERNATIONAL- P.le Carlo Magno 1 - Milano</i>                                                                                                                                                               |

|                                               |                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| lavoro                                        |                                                                                                                                                                                                                                      |
| • Durata oraria complessiva della prestazione | <b>1 ora di docenza dal titolo</b> “Come approcciare la situazione di stress che vede i Direttori Acquisti in questa nuova funzione sempre più spesso componente permanente dei Board aziendali?”                                    |
| • Date (28/10/2011)                           | <b>1 ora docenza “CONFERENZA TERRITORIALE PER LA SALUTE MENTALE” : la residenzialità dopo il percorso riabilitativo</b>                                                                                                              |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro       | UFFICIO FORMAZIONE PERMANENTE ASL PROVINCIA DI MILANO N° 1                                                                                                                                                                           |
| • Durata oraria complessiva della prestazione | ottiene 4,5 crediti formativi docente ECM per l'anno 2011                                                                                                                                                                            |
| • Date (23 e 24/10/2009)                      | <b>3 ore docenza corso “L’OSPEDALE IN COMUNE : la medicina del terzo millennio tra deontologia, etica, tecnologia ed economia” – patrocinio dell’Università degli Studi di Milano e di Assessorato alla Sanità Regione Lombardia</b> |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro       | Azienda Ospedaliera “San Paolo” – Milano Polo universitario                                                                                                                                                                          |
| • Durata oraria complessiva della prestazione | 3 – ottiene 2 crediti formativi docente ECM per l'anno 2009                                                                                                                                                                          |
| • Date (17/5/2008 e 14/06/2006)               | <b>16 ore docenza corso “LA FIABA CHE CURA” Evento formativo ECM n° 4103-8018047</b>                                                                                                                                                 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro       | Istituto di Analisi Immaginativa –Scuola Superiore di Formazione in Psicoterapia via Dante 209, Cremona                                                                                                                              |
| • Durata oraria complessiva della prestazione | 16 – ottiene 32 crediti formativi docente ECM per l'anno 2008                                                                                                                                                                        |
| • Date (13/10/2007)                           | <b>4 ore docenza evento formativo ECM – Psicologia e terminalità</b>                                                                                                                                                                 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro       | Agenzia Formativa Fondazione Mantovani - San Vittore Olona, Piazza Cardinal Ferrari n.2                                                                                                                                              |
| • Durata oraria complessiva della prestazione | 4                                                                                                                                                                                                                                    |
| • Date (10/10/2006– 28/11/2006)               | <b>20 ore docenza di materie psicologiche Corso Provinciale di riqualificazione ASA-OSS</b>                                                                                                                                          |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro       | Agenzia Formativa Fondazione Mantovani - San Vittore Olona, Piazza Cardinal Ferrari n.2                                                                                                                                              |
| • Durata oraria complessiva della prestazione | 20                                                                                                                                                                                                                                   |
| • Date (12/06/ 05– 10/11/05)                  | <b>54 ore docenza Corso FSE Specialista Clinico Musicale della riabilitazione cognitiva e psicomotoria – Azione n° 251037 – Progetto n° 247588 del bando dispositivo progetti quadro formazione superiore</b>                        |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro       | IRECOOP LOMBARDIA – p.zza Duca D’Aosta 4, 20124 Milano                                                                                                                                                                               |
| • Durata oraria complessiva della prestazione | 54                                                                                                                                                                                                                                   |
| • Date (09/05/ 05– 10/12/05)                  | <b>64 ore docenza Corso FSE Operatore Socio Sanitario (OSS) progetto n° 238947 con sede a Milano, in via Faccio n° 15</b>                                                                                                            |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro       | Agenzia Formativa Fondazione Mantovani - San Vittore Olona, Piazza Cardinal Ferrari n.2                                                                                                                                              |
| • Durata oraria complessiva della prestazione | 64                                                                                                                                                                                                                                   |
| • Date (09/05/ 05– 10/12/05)                  | <b>64 ore docenza Corso FSE Operatore Socio Sanitario (OSS) progetto n° 238947 con sede a Milano, in via Faccio n° 15</b>                                                                                                            |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro       | Agenzia Formativa Fondazione Mantovani - San Vittore Olona, Piazza Cardinal Ferrari n.2                                                                                                                                              |
| • Durata oraria complessiva della prestazione | 64                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                               |                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| prestazione                                   |                                                                                                                                                                                                                |
| • Date (13/12/03 – 25/06/04)                  | <b>64 ore docenza Corso FSE Operatore Socio Sanitario (OSS) progetto n° 145206 con sede a Cologno Monzese, via Milano n° 1</b>                                                                                 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro       | Agenzia Formativa Fondazione Mantovani - San Vittore Olona, Piazza Cardinal Ferrari n.2                                                                                                                        |
| • Durata oraria complessiva della prestazione | 64                                                                                                                                                                                                             |
| • Date (17/12/02 – 29/05/03)                  | <b>66 ore docenza Corso FSE Ausiliari Socio Assistenziali progetto n° 62584 con sede ad Arconate, via Montello n° 1</b>                                                                                        |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro       | Sodalitas – Cooperativa sociale di solidarietà a r.l. via Verdi n° 2 20028 S. Vittore Olona (Mi)                                                                                                               |
| • Durata oraria complessiva della prestazione | 66                                                                                                                                                                                                             |
| • Date (24 ottobre 2001)                      | <b>Docenza al seminario “Diagnosi e trattamento delle patologie d’abuso e dipendenze. Comprensione dei consumi” Cod. GFA0002/BI</b>                                                                            |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro       | Istituto Regionale Lombardo di Formazione per l’Amministrazione Pubblica – via A. Da Recanate n° 1 - Milano                                                                                                    |
| • Durata oraria complessiva della prestazione | 7                                                                                                                                                                                                              |
| • Date (8 maggio 2001)                        | <b>Docenza al seminario “Diagnosi e trattamento delle patologie d’abuso e dipendenze. Comprensione dei consumi” Cod. GFA0002/AI</b>                                                                            |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro       | Istituto Regionale Lombardo di Formazione per l’Amministrazione Pubblica – via A. Da Recanate n° 1 - Milano                                                                                                    |
| • Durata oraria complessiva della prestazione | 7                                                                                                                                                                                                              |
| • Date (11 febbraio 1998 – 15 luglio 1998)    | <b>10 ore progettazione, 10 ore selezione, 50 ore coordinamento, 4 ore docenza Corso FSE Ausiliari Socio Assistenziali (obbiettivo 3 – asse 3 – subasse 1) progetto n° 3204 – D.G.R. n° 30033 del 18/7/98</b>  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro       | Organizzazione per la Preparazione Professionale degli Insegnanti, via Orseolo n° 1 - Milano                                                                                                                   |
| • Durata oraria complessiva della prestazione | 74                                                                                                                                                                                                             |
| • Date (12 febbraio 1998 – 30 giugno 1998)    | <b>10 ore progettazione, 20 ore selezione, 50 ore coordinamento, 4 ore docenza Corso FSE Ausiliari Socio Assistenziali (obbiettivo 3 – asse 1 – subasse 1) progetto n° 3200 – D.G.R. n° 29523 del 01/07/97</b> |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro       | Organizzazione per la Preparazione Professionale degli Insegnanti, via Orseolo n° 1 - Milano                                                                                                                   |
| • Durata oraria complessiva della prestazione | 84                                                                                                                                                                                                             |
| • Date (14luglio 1997 – 10 marzo 1998)        | <b>10 ore progettazione, 10 ore selezione, 50 ore coordinamento, 4 ore docenza Corso FSE Ausiliari Socio Assistenziali (obbiettivo 3 – asse 3 – subasse 1) progetto n° 686 – D.G.R. n° 21064 del 22/1/96</b>   |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro       | Organizzazione per la Preparazione Professionale degli Insegnanti, via Orseolo n° 1 - Milano                                                                                                                   |
| • Durata oraria complessiva della prestazione | 74                                                                                                                                                                                                             |
| • Date (14 luglio 1997 – 30 gennaio 1998)     | <b>10 ore progettazione, 10 ore selezione, 50 ore coordinamento, 4 ore docenza Corso FSE Ausiliari Socio Assistenziali (obbiettivo 3 – asse 1 – subasse 1) progetto n° 687 – D.G.R. n° 21067 del 22/11/96</b>  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro       | Organizzazione per la Preparazione Professionale degli Insegnanti, via Orseolo n° 1 - Milano                                                                                                                   |
| • Durata oraria complessiva della prestazione | 74                                                                                                                                                                                                             |

|                                               |                                                                                            |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| prestazione                                   |                                                                                            |
| • Date (3 ottobre – 9 novembre 1983)          | <b>Docenza al corso “Prevenzione delle dipendenze” presso il Liceo Scientifico Legnano</b> |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro       | 69° distretto scolastico c/o ITSCG “Dell’ Acqua” via Bernocchi n° 1 - Legnano              |
| • Durata oraria complessiva della prestazione | 12                                                                                         |

|                                         |                                                                        |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| • Date (30 ottobre – 6 novembre 1981)   | <b>Docenza al corso informativo per le forze di pubblica sicurezza</b> |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Provincia di Milano – Centro Medico e di Assistenza Sociale            |
| • Durata oraria complessiva della pr.   | 4                                                                      |

### TITOLI DI STUDIO, ALBO PROFESSIONALE, IDONEITA

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (18 dicembre 2023)                                      | <b>Iscrizione nell’elenco degli idonei alla nomina di direttore sociosanitario delle strutture sanitarie pubbliche della Regione Lombardia</b>                                                                   |
| • Tipologia di abilitazione e modalità di selezione            | Iscrizione al n° 106 dell’elenco degli idonei ad assumere l’incarico di direttore sociosanitario nelle aziende sanitarie pubbliche della Lombardia                                                               |
| • Organo che attribuisce l’abilitazione e atto di attribuzione | Delibera della Giunta Regionale della Lombardia n 1619 del 18 DICEMBRE 2023 AGGIORNAMENTO DEGLI ELENCHI DEGLI IDONEI ALLA NOMINA DI DIRETTORE AMMINISTRATIVO, SANITARIO E SOCIO SANITARIO DELLE ATS E DELLE ASST |
| Note                                                           | Validità fino alla pubblicazione di nuovo albo                                                                                                                                                                   |

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date 6 ottobre 2020 valido fino al 05 ottobre 2027 ai sensi art. 7 DPR 484/97 | <b>Rivalidazione del certificato di formazione manageriale per tutte le figure dirigenziali. (52 CREDITI FORMATIVI ECM PER L’ANNO 2020)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| • Tipologia di abilitazione e modalità di selezione                             | Determinazione in ordine all’attuazione L.R. del 06 agosto 2009, nr. 18 ‘Modifiche alla Legge Regionale 11 luglio 1997, nr. 31 (Norme per il riordino del servizio sanitario regionale e sua integrazione con le attività dei servizi sociali) e alla L.R. 30 dicembre 2008 nr. 38 (Disposizioni in materia sanitaria, socio sanitaria e sociale - collegato)’” che definisce le norme regionali relative ai percorsi di rivalidazione dell’attestato di formazione manageriale ai sensi dell’art. 15 – comma 4 – del D.P.R. n.484/97 Con la <b>Delibera nr. VIII/10803 del 16/12/2009</b> |
| • Organo che attribuisce l’abilitazione e atto di attribuzione                  | Regione Lombardia – PROGEA SRL, Via Pietrasanta, 12 Milano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                |                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (12 febbraio 2019)                                      | <b>Idoneità all’iscrizione all’albo regionale dei direttori di aziende di servizi alla persona (ASP) operanti in lombardia ai sensi dell’ art. 9 comma 1 della l.r. 13 febbraio 2003 n° 1.</b> |
| • Tipologia di abilitazione e modalità di selezione            | Iscrizione all’albo regionale degli idonei ad assumere la direzione delle ASP sezione prima                                                                                                    |
| • Organo che attribuisce l’abilitazione e atto di attribuzione | Delibera della Giunta Regionale della Lombardia n 1254 del 12 febbraio 2019                                                                                                                    |
| • Note                                                         | validità fino alla pubblicazione del nuovo albo                                                                                                                                                |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date 06 giugno 2012 valido fino al 05 giugno 2019 ai sensi art. 7 DPR 484/97 | <b>Rivalidazione del certificato di formazione manageriale per tutte le figure dirigenziali. (52 CREDITI FORMATIVI ECM PER L’ANNO 2012)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| • Tipologia di abilitazione e modalità di selezione                            | Determinazione in ordine all’attuazione L.R. del 06 agosto 2009, nr. 18 ‘Modifiche alla Legge Regionale 11 luglio 1997, nr. 31 (Norme per il riordino del servizio sanitario regionale e sua integrazione con le attività dei servizi sociali) e alla L.R. 30 dicembre 2008 nr. 38 (Disposizioni in materia sanitaria, socio sanitaria e sociale - collegato)’” che definisce le norme regionali relative ai percorsi di rivalidazione dell’attestato di formazione manageriale ai sensi dell’art. 15 – comma 4 – del D.P.R. n.484/97 Con la <b>Delibera nr. VIII/10803 del 16/12/2009</b> |
| • Organo che attribuisce l’abilitazione e atto di attribuzione                 | Regione Lombardia – PROGEA SRL, Via Pietrasanta, 12 Milano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                                          |                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date ( <b>31 marzo 2006 registro n° 3404</b> ) valido fino al 30 marzo 2013 ai sensi art. 7 DPR 484/97 | <b>Certificato di formazione manageriale per Dirigente Sanitario di Struttura Complessa edizione CSG DSCO 0501</b> |
| • Tipologia di abilitazione e modalità di selezione                                                      | Attestato di formazione manageriale <i>ai sensi dell'art. 15 – comma 4 – del D.P.R. n.484/97</i>                   |
| • Organo che attribuisce l'abilitazione e atto di attribuzione                                           | Regione Lombardia – decreto assessore sanità n° 3169 del 22 marzo 2006                                             |

|                                                                |                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date ( <b>19 novembre 2004</b> )                             | <b>Nomina giudice onorario tribunale per i minorenni di Milano</b>                                |
| • Tipologia di abilitazione e modalità di selezione            | Nomina a componente privato minorile per titoli e curriculum                                      |
| • Organo che attribuisce l'abilitazione e atto di attribuzione | Delibera n° 33/CV/2004 del 19/11/2004 – Prot. P 20932/2004 Consiglio Superiore della Magistratura |
| • Note                                                         | Non assume l'incarico per intervenuta incompatibilità                                             |

|                                       |                                                                                                  |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date ( <b>15/01/1990</b> )          | <b>Iscritto all' Ordine degli Psicologi della Lombardia nella sezione A con il numero 03/246</b> |
| • Nome e tipo di ordine professionale | Ordine degli psicologi della Lombardia                                                           |
| • Titolo professionale                | Psicologo - Psicoterapeuta                                                                       |

|                                                                   |                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date ( <b>01/11/1981 – 18/12/1985</b> )                         | <b>Specializzazione in psicoterapia</b>                                                                                                                                           |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione              | Istituto di Analisi immaginativa della Scuola Superiore di Formazione in Psicoterapia di Cremona, con il patrocinio dell'università degli studi di Brescia – clinica psichiatrica |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Clinica psicodinamica, psicodiagnostica                                                                                                                                           |
| • Qualifica conseguita                                            | Diploma di specializzazione il 18 dicembre 1985                                                                                                                                   |

|                                                                   |                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| • Date ( <b>01/11/1975 – 03/07/1979</b> )                         | <b>Laurea in pedagogia</b>                                                |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione              | Facoltà di Magistero dell' Università Cattolica del Sacro Cuore di Milano |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Indirizzo di studi psicologico                                            |
| • Qualifica conseguita                                            | Diploma di laurea conseguito con lode il 3 luglio 1979                    |

|                                                                   |                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date ( <b>01/10/1975 – 10/07/1978</b> )                         | <b>Specializzazione in teologia pastorale sociale</b>                                                         |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione              | Istituto Regionale Lombardo di Pastorale (Milano, Corso Venezia 5)                                            |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Corso di specializzazione teologico triennale comprendente studi teologici, giuridici, storici e sociologici. |
| • Qualifica conseguita                                            | Diploma di esperto in pastorale sociale conseguito l' 11 giugno 1979 con voto 30/30                           |

|                                                                   |                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| • Date ( <b>01/10/1970 – 10/07/1975</b> )                         | <b>Diploma maturità scientifica</b>                                         |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione              | Liceo Scientifico Statale "E. Majorana" – Rho                               |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Corso di studi canonico                                                     |
| • Qualifica conseguita                                            | Diploma di maturità scientifica conseguito con voto 58/60 il 10 luglio 1975 |

|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date ( <b>03/12/1979 – 30/07/1993</b> )                         | <b>Corso di laurea non completato in Scienze Politiche</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione              | Università degli studi di Milano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Sostiene esami di : 1) storia dei partiti e movimenti politici, 2) istituzioni di diritto pubblico, 3) diritto costituzionale italiano e comparato, 4) sociologia economica, 5) storia dei movimenti sindacali, 6) storia contemporanea, 7) istituzioni di diritto privato, 8) sociologia del lavoro e dell'industria, 9) diritto del lavoro, 10) diritto regionale e degli enti locali, 11) diritto privato |



|                        |              |
|------------------------|--------------|
|                        | comparato    |
| • Qualifica conseguita | Non concluso |

### ULTERIORE FORMAZIONE PROFESSIONALE RICEVUTA

|                                                                          |                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (dal <b>05/09/2023</b> – <b>01/12/2023</b> )                      | <b>“GIORNATE FORMATIVE ALLINEAMENTO DELLE CONOSCENZE PER DIRETTORI DI DISTRETTO NOMINATI”</b> |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | POLIS LOMBARDIA – Accademia di Formazione per il Servizio Sociosanitario Lombardo             |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 56 ore                                                                                        |

|                                                                          |                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| • Date ( <b>21/09/2022</b> )                                             | <b>“Attualità in ostetricia e ginecologia”</b>                                  |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | <i>Planning Congressi srl – codice provider : 38 evento n° 8z5sa6</i>           |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | Planning Congressi SRL responsabile scientifico dott.ssa Maria Natalina Giudici |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 8 ore - 8 crediti ECM                                                           |

|                                                                          |                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (dal <b>12/06/2023</b> – <b>17/07/2023</b> )                      | <b>“PERCORSO DI ACCOMPAGNAMENTO ALL'USO DI STRUMENTI INFORMATIVI PER IL MONITORAGGIO DELLE ATTIVITA' DEI DISTRETTI” ID evento: 185751.1</b> |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | ATS MILANO – ID Provider R.L. 7139                                                                                                          |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 32 ore                                                                                                                                      |

|                                                                          |                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date ( <b>06/06/2023</b> )                                             | <b>“LA COMUNICAZIONE AZIENDALE: IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE PER GLI OPERATORI DELL'AZIENDA SANITARIA”</b> |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | Asst Rhodense – Id provider : 7159 –                                                                                         |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 8 ore - 9,60 crediti ECM                                                                                                     |

|                                                                          |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (dal <b>10/05/2023</b> – <b>24/05/2023</b> )                      | <b>“LE CURE PRIMARIE NEL CONTESTO DELLA RIFORMA SANITARIA LOMBARDA” ID evento: 179498</b> |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | ATS MILANO – ID Provider R.L. 7139                                                        |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 8 ore – 7 crediti ECM                                                                     |

|                                                                          |                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date ( <b>12/12/2018</b> )                                             | <b>“DEFINIZIONE DI LINEE GUIDA DI VALUTAZIONE DEI PROGETTI DI EDUCAZIONE ALLA SALUTE E DELLE RELATIVE MODALITA DI CONTROLLO”</b> |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | ATS MILANO CITTA' METROPOLITANA evento n° 123824.1                                                                               |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | UOC qualità e risk management responsabile scientifico dott.ssa Mariangela Auteliano                                             |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 6 ore – 6 crediti ECM                                                                                                            |

|                                                                          |                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date ( <b>25/10/2018</b> )                                             | <b>IL BILANCIO DI MANDATO DELL'ASST RHODENSE : UNA FORMA DI RENDICONTAZIONE SOCIALE</b>      |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | ASST Rhodense                                                                                |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | Servizio Formazione permanente ASST Rhodense responsabile scientifico Prof. Antonio Pignatto |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 8 ore in 2 sessioni                                                                          |

|                                                                           |                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date ( <b>21 e 25/09/2018</b> – <b>17/10/2018</b> – <b>23/10/2018</b> ) | <b>DIRIGERE IN SANITA' : DALLA DEFINIZIONE DEGLI OBIETTIVI ALLA VALUTAZIONE DELLE PERFORMANCES</b> |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo  | ASST Rhodense                                                                                      |
| • Nome e tipo di istituzione che                                          | Servizio Formazione permanente Asst Rhodense responsabile scientifico Prof. Federico Lega          |

|                                                                          |                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| realizza l'evento formativo                                              |                                                                                                                                                                           |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 24,5 ore in 4 sessioni                                                                                                                                                    |
| • Date (24/04/2017)                                                      | <b>“LE NUOVE FRAGILITA' COME PRENDERSENE CURA”</b>                                                                                                                        |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | Antiforma SNC – codice provider : 3852 evento n° 197326                                                                                                                   |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | Servizio Formazione permanente ASST Rhodense responsabile scientifico dott.ssa Mariangela Auteliano                                                                       |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 6 ore – 6 crediti ECM                                                                                                                                                     |
| • Date (27/09/2016 – 31/10/2016)                                         | <b>I NUOVI MODELLI ORGANIZZATIVI E LA COESIONE DEI TEAM NELL'AZIENDA SANITARIA</b>                                                                                        |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | ASST Rhodense                                                                                                                                                             |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | Servizio Formazione permanente Asst Rhodense responsabile scientifico Prof. Pietro Previtali                                                                              |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 24,5 ore in 5 sessioni                                                                                                                                                    |
| • Date (11 – 13 – 18 – 30 /11/2015)                                      | <b>IL PAZIENTE PSICHIATRICO AUTORE DI REATO : QUALE PRESA IN CARICO ( 23 CREDITI ECM PER L'ANNO 2015)</b>                                                                 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | EUPOLIS LOMBARDIA                                                                                                                                                         |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | EUPOLIS LOMBARDIA                                                                                                                                                         |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 23 ORE                                                                                                                                                                    |
| • Date (28/04/2014 A 12/06/2014)                                         | <b>SPORTELLO UNICO DEL WELFARE : PROGETTO DI FORMAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO ALLA REALIZZAZIONE DEI PROGETTI INDIVIDUALI DI ASSISTENZA ( 30 CREDITI ECM PER L'ANNO 2014)</b> |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | ASL PROVINCIA DI MILANO 1                                                                                                                                                 |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | UOS ORGANIZZAZIONE FORMAZIONE E QUALITA' ASL MILANO 1                                                                                                                     |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 30 ORE                                                                                                                                                                    |
| • Date (09/04/2014 A 20/05/2014)                                         | <b>IL BUDGET DISTRETTUALE COME STRUMENTO DI PROGRAMMAZIONE NELL'ESPERIENZA DELLA ASL MILANO 1 ( 21,75 CREDITI ECM PER L'ANNO 2014)</b>                                    |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | ASL PROVINCIA DI MILANO 1                                                                                                                                                 |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | UOS ORGANIZZAZIONE FORMAZIONE E QUALITA' ASL MILANO 1                                                                                                                     |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 29 ORE                                                                                                                                                                    |
| • Date (06/03/2014)                                                      | <b>CORSO DI FORMAZIONE IL DECRETO 81/08 PER I DIRIGENTI DELLA ASL MILANO 1 ( 15 CREDITI ECM PER L'ANNO 2014)</b>                                                          |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | ASL PROVINCIA DI MILANO 1                                                                                                                                                 |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | WEB ACCADEMY                                                                                                                                                              |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 16 ore FAD                                                                                                                                                                |
| • Date (18/10/2012 – 29/11/2012)                                         | <b>CORSO DI FORMAZIONE IN LEADERSHIP PER LA GESTIONE DELLE AZIENDE SANITARIE TERRITORIALI ( 42 CREDITI ECM PER L'ANNO 2012)</b>                                           |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | ASL PROVINCIA DI MILANO 1, con la sponsorizzazione di AstraZeneca SpA                                                                                                     |
| • Nome e tipo di istituzione che                                         | CREMS Centro di ricerca in Economia e Management in Sanità – Università C.Cattaneo LIUC                                                                                   |

|                                                                          |                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| realizza l'evento formativo                                              |                                                                                                                                                                                            |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 26 ore di presenza e 16 ore FAD                                                                                                                                                            |
| • Date (8/11/2012)                                                       | <b>“DESTINAZIONE FAMIGLIA” Welfare, Servizi Innovazione (5,25 CREDITI ECM PER L'ANNO 2012)</b>                                                                                             |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | ASL PROVINCIA DI MILANO 1                                                                                                                                                                  |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | UFFICIO FORMAZIONE PERMANENTE ASL PROVINCIA DI MILANO N° 1                                                                                                                                 |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 7 ore                                                                                                                                                                                      |
| • Date (24/04/2012)                                                      | <b>PRINCIPI GENERALI IN MATERIA FISCALE ( 3,75 CREDITI ECM PER L'ANNO 2012)</b>                                                                                                            |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | ASL PROVINCIA DI MILANO 1                                                                                                                                                                  |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | UFFICIO FORMAZIONE PERMANENTE ASL PROVINCIA DI MILANO N° 1 – responsabile scientifico prof. Davide Maggi                                                                                   |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 4 ore                                                                                                                                                                                      |
| • Date (20/04/2012)                                                      | <b>VALUTARE IL RISCHIO STRESS LAVORO CORRELATO ( 6 CREDITI ECM PER L'ANNO 2012)</b>                                                                                                        |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | ASL PROVINCIA DI MILANO 1                                                                                                                                                                  |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | UFFICIO FORMAZIONE PERMANENTE ASL PROVINCIA DI MILANO N° 1                                                                                                                                 |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 8 ore                                                                                                                                                                                      |
| • Date (17/12/2011)                                                      | <b>IL DECRETO LEGISLATIVO 231/2001 CODICE ETICO E MODELLO ORGANIZZATIVO PER LA RETE DI OFFERTA SOCIO SANITARIA E ASSISTENZIALE IL REGIONE LOMBARDIA (3,25 CREDITI ECM PER L'ANNO 2011)</b> |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | ASL PROVINCIA DI MILANO 1                                                                                                                                                                  |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | UFFICIO FORMAZIONE PERMANENTE ASL PROVINCIA DI MILANO N° 1                                                                                                                                 |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 8 ore                                                                                                                                                                                      |
| • Date (07/11/2011)                                                      | <b>INTEGRAZIONE INTERORGANIZZATIVA ED INTERISTITUZIONALE NEGLI INTERVENTI PER L'ADOLESCENTE E LA SUA FAMIGLIA ( 5,25 CREDITI ECM PER L'ANNO 2011)</b>                                      |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | ASL PROVINCIA DI MILANO 1                                                                                                                                                                  |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | UFFICIO FORMAZIONE PERMANENTE ASL PROVINCIA DI MILANO N° 1                                                                                                                                 |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 8 ore                                                                                                                                                                                      |
| • Date (10 e 11/06/2010)                                                 | <b>IL CARE MANAGEMENT ( 12 CREDITI ECM PER L'ANNO 2010)</b>                                                                                                                                |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | ASL PROVINCIA DI MILANO 1                                                                                                                                                                  |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | UFFICIO FORMAZIONE PERMANENTE ASL PROVINCIA DI MILANO N° 1                                                                                                                                 |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 12 ore in 2 sessioni                                                                                                                                                                       |
| • Date (9/06/2010)                                                       | <b>METODI PER IMPLEMENTARE L'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA NELLE PROCEDURE PRESSO L'ASL PROVINCIA DI MILANO N° 1 ( 6 CREDITI ECM PER L'ANNO 2010)</b>                                        |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | ASL PROVINCIA DI MILANO 1                                                                                                                                                                  |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | UFFICIO FORMAZIONE PERMANENTE ASL PROVINCIA DI MILANO N° 1                                                                                                                                 |

|                                                                          |                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 8 ore                                                                                                                                                                               |
| • Date (18 e 25/05/2010)                                                 | <b>ADDESTRAMENTO ALL'UTILIZZO DEL SISTEMA BIBLIOTECARIO SANITARIO DELLA REGIONE LOMBARDIA ( 6 CREDITI ECM PER L'ANNO 2010)</b>                                                      |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI MILANO N° 1                                                                                                                             |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | UFFICIO FORMAZIONE PERMANENTE ASL PROVINCIA DI MILANO N° 1                                                                                                                          |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 10 ore in 2 sessioni                                                                                                                                                                |
| • Date (12/02/2010)                                                      | <b>INDIVIDUAZIONE PRECOCE E TRATTAMENTO DELLA DEPRESSIONE POST PARTO (4,88 CREDITI ECM PER L'ANNO 2010)</b>                                                                         |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | AZIENDA OSPEDALIERA "GUIDO SALVINI" – GARBAGNATE MILANESE                                                                                                                           |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | UFFICIO FORMAZIONE PERMANENTE AO SALVINI                                                                                                                                            |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 8 ore                                                                                                                                                                               |
| • Date (2,3/07/2009)                                                     | <b>I PROCESSI DI RIORGANIZZAZIONE DEI DIPARTIMENTI ASSI ( 9 CREDITI ECM PER L'ANNO 2009)</b>                                                                                        |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | ASL PROVINCIA DI MILANO 1                                                                                                                                                           |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | PROGEA SRL                                                                                                                                                                          |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 12 ore in 2 sessioni                                                                                                                                                                |
| • Date (08/11/2007)                                                      | <b>DATA WAREHOUSE : interrogazione online portale di ASL ( 4 CREDITI ECM PER L'ANNO 2007)</b>                                                                                       |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | AZIENDA SANITARIA LOCALE MILANO 1 piano formativo 2007                                                                                                                              |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | UO FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO ASL PROVINCIA DI MILANO N° 1 – Corso Europa 246 - RHO                                                                                                 |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 4 ore in 1 sessione                                                                                                                                                                 |
| • Date (24/09/2007)                                                      | <b>PICCOLI E GRANDI IMMaturi? ADOLESCENTI TRA EVOLUZIONE E TRASGRESSIONE ( 5 CREDITI ECM PER L'ANNO 2007)</b>                                                                       |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | PROVINCIA DI MILANO – ASSOCIAZIONE ITALIANA DEI MAGISTRATI PER I MINORENNI E PER LA FAMIGLIA – CAMERA MINORILE DI MILANO                                                            |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | UO SVILUPPO DELLE PROFESSIONALITA', VOLONTARIATO, ASSOCIAZIONISMO E TERZO SETTORE DELLA PROVINCIA DI MILANO                                                                         |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 8 ore in 1 sessione                                                                                                                                                                 |
| • Date (12/10/2006 – 9/11/2006)                                          | <b>RE-LIGO – OSSERVARE E COSTRUIRE : PREVENZIONE TERRITORIALE ALLE RE-LIGO OSSERVARE E COSTRUIRE : PREVENZIONE DELLE DIPENDENZE NELL'ASL MI 1 ( 21 CREDITI ECM PER L'ANNO 2006)</b> |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | UO FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO ASL PROVINCIA DI MILANO N° 1 – Corso Europa 246 - RHO                                                                                                 |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | Prof. Liliana Leone – Università di Roma "La Sapienza"                                                                                                                              |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 17,30 ore in 3 sessioni dal 12/10/2006 al 9/11/2006                                                                                                                                 |
| • Date (06/05/2006 – 8/10/2006)                                          | <b>LA INTELLIGENZA CORPOREA : corso introduttivo alla Integrazione Posturale ed alla relazione a mediazione corporea ( 33 CREDITI ECM PER L'ANNO 2006)</b>                          |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | ISTITUTO DI ANALISI IMMAGINATIVA – Scuola Superiore di Formazione in Psicoterapia – riconosciuta con DM 24/10/94 MIUR                                                               |
| • Nome e tipo di istituzione che                                         | Prof. Massimo Soldati - ISTITUTO DI ANALISI IMMAGINATIVA via Dante 209 - Cremona                                                                                                    |

|                                                                          |                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| realizza l'evento formativo                                              |                                                                                                                                                        |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 35 ore in 5 sessioni                                                                                                                                   |
| • Date (10/06/2005 – 16/06/2005)                                         | <b>REVISIONE DELLE PROCEDURE ORGANIZZATIVE E DELE SPECIFICHE FUNZIONALI DEL SISTEMA INFORMATIVO E AMMINISTRATIVO CONTABILE</b>                         |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | UO FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO ASL PROVINCIA DI MILANO N° 1 – Corso Europa 246 - RHO                                                                    |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | ASL Provincia Milano n° 1                                                                                                                              |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 6 ore in 2 sessioni                                                                                                                                    |
| • Date (08/03/2005 – 30/09/2005)                                         | <b>Corso di formazione manageriale per dirigenti di struttura complessa – area ospedaliera</b>                                                         |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | IREF – Scuola di Direzione in Sanità                                                                                                                   |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | Consulenza Strategica Gestionale Università degli studi Milano Bicocca                                                                                 |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 96 ore in 12 sessioni + tesi e discussione                                                                                                             |
| • Date (01/10/2004 – 08/10/2004)                                         | <b>Progetto Formativo Aziendale : “La certificazione, l'accreditamento nella valutazione della qualità” – Magenta ( 6 CREDITI ECM PER L'ANNO 2004)</b> |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | ASL Provincia di Milano n° 1 – Direzione Sociale                                                                                                       |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | Ufficio Formazione Professionale della ASL Provincia di Milano n° 1 - Magenta                                                                          |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 14                                                                                                                                                     |
| • Date (31/10/2003 – 21/11/2003)                                         | <b>Corso di formazione “La classificazione della disabilità ai sensi della Legge n° 104/1992” – Rho ( 14 CREDITI ECM PER L'ANNO 2004)</b>              |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | ASL Provincia di Milano n° 1 – Direzione Sociale                                                                                                       |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | Ufficio Formazione Professionale della ASL Provincia di Milano n° 1 - Magenta                                                                          |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 49                                                                                                                                                     |
| • Date (18/10/2003 – 28/10/2003)                                         | <b>Corso di formazione “La classificazione della fragilità secondo SiDI” – Parabiago ( 17 CREDITI ECM PER L'ANNO 2003)</b>                             |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | Provincia di Milano – Servizio sviluppo delle professionalità e autorizzazione alle strutture socio assistenziali                                      |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | Ufficio Formazione Professionale della ASL Provincia di Milano n° 1 - Magenta                                                                          |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 49                                                                                                                                                     |
| • Date (18/02/2003 – 12/03/2003)                                         | <b>Corso di formazione “I livelli essenziali di assistenza : tutela e garanzia – Milano</b>                                                            |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | Provincia di Milano – Servizio sviluppo delle professionalità e autorizzazione alle strutture socio assistenziali                                      |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | Provincia di Milano – Servizio sviluppo delle professionalità e autorizzazione alle strutture socio assistenziali                                      |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 28                                                                                                                                                     |
| • Date (26/09/2002 – 8/11/2002)                                          | <b>Corso di formazione “L'accertamento dell'handicap e valutazione delle capacità lavorative dei disabili ai sensi della L. 68/99 - Parabiago</b>      |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | Provincia di Milano – Servizio sviluppo delle professionalità e autorizzazione alle strutture socio assistenziali                                      |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | Ufficio Formazione Professionale della ASL Provincia di Milano n° 1 - Magenta                                                                          |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 28                                                                                                                                                     |

|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (21/02/2002)                                                                                  | <b>Incontro di studio : “I piani di zona ex L. 328/2000 - Vanzago</b>                                                                                                                                                    |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l’evento formativo                             | ASL Provincia di Milano n° 1 – Direzione Sociale                                                                                                                                                                         |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l’evento formativo                                         | Ufficio Formazione Professionale della ASL Provincia di Milano n° 1 - Magenta                                                                                                                                            |
| • Durata oraria dell’evento formativo                                                                | 7                                                                                                                                                                                                                        |
| • Date (20 novembre, 4 dicembre 2001 – 13,27 febbraio, 13,27 marzo, 10,22 aprile, 22,29 maggio 2002) | <b>Corso di aggiornamento obbligatorio “Il lavoro per progetti nella presa in carico della persona disabile” - Rho</b>                                                                                                   |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l’evento formativo                             | Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Milano n° 1 (Deliberazione Direttore Generale n° 104 del 9/2/2001)                                                                                                           |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l’evento formativo                                         | Ufficio Formazione Professionale della ASL Provincia di Milano n° 1 - Magenta                                                                                                                                            |
| • Durata oraria dell’evento formativo                                                                | 35                                                                                                                                                                                                                       |
| • Date (09/01/2002 – 23/01/2002)                                                                     | <b>Corso di aggiornamento “La legge 328/2000 : trasformazioni e scenari possibili nell’ambito delle politiche socio-sanitarie” - Magenta</b>                                                                             |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l’evento formativo                             | Provincia di Milano – Servizio sviluppo delle professionalità e autorizzazione alle strutture socio assistenziali                                                                                                        |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l’evento formativo                                         | Ufficio Formazione Professionale della ASL Provincia di Milano n° 1 - Magenta                                                                                                                                            |
| • Durata oraria dell’evento formativo                                                                | 13,5                                                                                                                                                                                                                     |
| • Date (25/11/1999)                                                                                  | <b>Corso di aggiornamento obbligatorio “Percorso di formazione intervento orientato alla definizione di piani di lavoro e obiettivi” - Rho</b>                                                                           |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l’evento formativo                             | Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Milano n° 1                                                                                                                                                                  |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l’evento formativo                                         | Ufficio Formazione Professionale della ASL Provincia di Milano n° 1 - Magenta                                                                                                                                            |
| • Durata oraria dell’evento formativo                                                                | 7                                                                                                                                                                                                                        |
| • Date (18,19 ottobre 1984 – 3,4,5 dicembre 1984 – 9,10,11 gennaio 1985 – 1 febbraio 1985)           | <b>Corso residenziale di formazione per gli operatori socio sanitari dei Nuclei Operativi per le Tossicodipendenze - Gazzada</b>                                                                                         |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l’evento formativo                             | Assessorato alla Sanità Regione Lombardia (D.G.R. n° 41615 del 26/7/1984) – Servizio medicina di base                                                                                                                    |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l’evento formativo                                         | Studio di Analisi Psicologica e Sociale (Milano)                                                                                                                                                                         |
| • Durata oraria dell’evento formativo                                                                | 60                                                                                                                                                                                                                       |
| • Date (21/02/1984 – 24/02/1984)                                                                     | <b>Corso residenziale di formazione “Progetto Pilota Educazione alla Salute” – S. Pellegrino Terme</b>                                                                                                                   |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l’evento formativo                             | Sovrintendenza Scolastica Regionale per la Lombardia (circ. prot. n. 2246/C40 del 14 dicembre 1982, in collaborazione e con il finanziamento dell’ Assessorato Coordinamento dei Servizi Sociali della Regione Lombardia |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l’evento formativo                                         | OPPI (Organizzazione per la Preparazione Professionale degli Insegnanti) – via Orseolo n° 1 Milano                                                                                                                       |
| • Durata oraria dell’evento formativo                                                                | 26                                                                                                                                                                                                                       |
| • Date (29,30,31 gennaio – 14,15 febbraio – 12,13,14 marzo – 2,3,4 aprile – 4,5 maggio 1981)         | <b>Seconda fase del corso residenziale di formazione per le équipes dei presidi abilitati all’accertamento, alla definizione e al trattamento con preparati di metadone (D.M. 7/8/80) - Gazzada</b>                      |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l’evento formativo                             | Assessorato alla Sanità Regione Lombardia – Servizio medicina di base                                                                                                                                                    |

|                                                              |                                                  |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo | Studio di Analisi Psicologica e Sociale (Milano) |
| • Durata oraria dell'evento formativo                        | 86                                               |

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (8,9,10 ottobre 1980 – 6,7,8 novembre 1980)                       | <b>Prima fase del corso residenziale di formazione per le équipes dei presidi abilitati all'accertamento, alla definizione e al trattamento con preparati di metadone (D.M. 7/8/80) - Gazzada</b> |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione che organizza l'evento formativo | Assessorato alla Sanità Regione Lombardia – Servizio medicina di base                                                                                                                             |
| • Nome e tipo di istituzione che realizza l'evento formativo             | Studio di Analisi Psicologica e Sociale (Milano)                                                                                                                                                  |
| • Durata oraria dell'evento formativo                                    | 36                                                                                                                                                                                                |

### PUBBLICAZIONI

|                                   |                                                                              |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (Torino 2015/gennaio 2016) | <b>Psicogenesi dei sintomi nel passeggero del volo in parapendio biposto</b> |
| • Rivista o libro                 | Volo Libero – organo di informazione della Federazione Italiana Volo Libero  |
| • Edizioni                        | N° 261, 262, 263 novembre 2015/gennaio 2016                                  |
| • Autori                          | Angelo Garavaglia                                                            |

|                                    |                                                                                                                                               |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (Albairate, 27 maggio 2006) | <b>Lo mando alla Casati ... ?</b>                                                                                                             |
| • Rivista o libro                  | In Quaderni della Cooperativa Sociale "A Stefano Casati" – AA. VV. - "CHIEDIMI SE SONO MALATO" a cura di Marta Vanola – da pag.130 a pag. 132 |
| • Edizioni                         | Cooperativa Sociale "A Stefano Casati" – Albairate (Mi) – Maggio 2006                                                                         |
| • Autori                           | Angelo Garavaglia                                                                                                                             |

|                                 |                                                                   |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| • Date (Firenze, 3 maggio 2006) | <b>Emergenze : il lato oscuro del volo</b>                        |
| • Rivista o libro               | In Delta & parapendio n° 166 – Maggio 2006 – pag. 85 e seguenti   |
| • Edizioni                      | Delta & parapendio : mensile anno 15° n° 166 – EDITORIALE OLIMPIA |
| • Autori                        | Giorgio Sabbioni - Angelo Garavaglia                              |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (Magenta gennaio 2004) | <b>Disagi, opportunità e speranze nella famiglia</b>                                                                                                                                                                                  |
| • Rivista o libro             | In atti del convegno "Famiglia ideale, famiglia attuale : realtà e aspirazioni del primo luogo di relazione" organizzato dall' assessorato alle politiche sociali del comune di Abbiategrasso il 18 marzo 2003 – da pag. 39 a pag. 46 |
| • Edizioni                    | Supplemento al n° 47 dei "Quaderni del Ticino"                                                                                                                                                                                        |
| • Autori                      | Angelo Garavaglia                                                                                                                                                                                                                     |

|                                |                                                                        |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| • Date (Albairate maggio 2001) | <b>I programmi utilizzati presso le comunità "A Stefano Casati"</b>    |
| • Rivista o libro              | In AA. VV. – www. Casaticoop.it - da pag. 52 a pag. 64                 |
| • Edizioni                     | Quaderni della Cooperativa Sociale "A Stefano Casati" – Albairate (Mi) |
| • Autori                       | Angelo Garavaglia                                                      |

|                                |                                                                                                |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (Albairate maggio 2001) | <b>Fisionomia di un terapeuta che concorre a rimettere in movimento gli svezamenti mancati</b> |
| • Rivista o libro              | In AA. VV. – www. Casaticoop.it - da pag. 34 a pag. 42                                         |
| • Edizioni                     | Quaderni della Cooperativa Sociale "A Stefano Casati" – Albairate (Mi)                         |
| • Autori                       | Garavaglia - Ferro                                                                             |

|                            |                                                                                                       |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (Milano marzo 1999) | <b>Azione preliminare : la selezione dei candidati</b>                                                |
| • Rivista o libro          | In Ida Dassori (a cura di) – La formazione dell'ausiliario socio assistenziale – da pag. 73 a pag. 86 |
| • Edizioni                 | OPPIEDIZIONI                                                                                          |
| • Autori                   | Garavaglia                                                                                            |

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| • Date (Milano marzo 1999) | <b>Il ruolo del tutor</b> |
|----------------------------|---------------------------|

|                                    |                                                                                                                                   |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Rivista o libro                  | In Ida Dassori (a cura di) - La formazione dell'ausiliario socio assistenziale – da pag. 62 a pag. 70                             |
| • Edizioni                         | OPPIEDIZIONI                                                                                                                      |
| • Autori                           | Garavaglia                                                                                                                        |
| • Date (Albairate maggio 1997)     | <b>Psicoterapia dell'immagine in gruppo : illustrazione del setting e dinamica della relazione terapeutica</b>                    |
| • Rivista o libro                  | In AA. VV. – Curare attraverso le parole – da pag. 126 a pag. 133                                                                 |
| • Edizioni                         | Quaderni della Cooperativa Sociale "In Cammino"                                                                                   |
| • Autori                           | Garavaglia - Lombardi                                                                                                             |
| • Date (Albairate maggio 1997)     | <b>Aspetti formali della relazione con i pazienti dipendenti</b>                                                                  |
| • Rivista o libro                  | In AA. VV. – Curare attraverso le parole – da pag. 39 a pag. 46                                                                   |
| • Edizioni                         | Quaderni della Cooperativa Sociale "In Cammino"                                                                                   |
| • Autori                           | Garavaglia - Soldadino                                                                                                            |
| • Date (Albairate maggio 1997)     | <b>Psicoterapia individuale : psicoterapia dell'immagine in ambito istituzionale</b>                                              |
| • Rivista o libro                  | In AA. VV. – Curare attraverso le parole – da pag. 134 a pag. 146                                                                 |
| • Edizioni                         | Quaderni della Cooperativa Sociale "In Cammino"                                                                                   |
| • Autori                           | Garavaglia                                                                                                                        |
| • Date (Albairate maggio 1997)     | <b>Contributi teorici per una clinica dello svezzamento</b>                                                                       |
| • Rivista o libro                  | In AA. VV. – Curare attraverso le parole – da pag. 148 a pag. 163                                                                 |
| • Edizioni                         | Quaderni della Cooperativa Sociale "In Cammino"                                                                                   |
| • Autori                           | Garavaglia – Della Cagnoletta                                                                                                     |
| • Date (Albairate maggio 1997)     | <b>Organizzazione del follow up come verifica delle tendenze emancipative</b>                                                     |
| • Rivista o libro                  | In AA. VV. – Curare attraverso le parole – da pag. 201 a pag. 210                                                                 |
| • Edizioni                         | Quaderni della Cooperativa Sociale "In Cammino"                                                                                   |
| • Autori                           | Garavaglia – Lombardi - Zorloni                                                                                                   |
| • Date (Abbiategrasso maggio 1994) | <b>Amore per accogliere, professionalità per curare</b>                                                                           |
| • Rivista o libro                  | In AA.VV. – Amore per accogliere, professionalità per curare – da pag. 25 a pag. 34                                               |
| • Edizioni                         | Quaderni della Cooperativa Sociale "In Cammino"                                                                                   |
| • Autori                           | Garavaglia, Casati, Della Cagnoletta, Corradini                                                                                   |
| • Date (Vimercate 19 aprile 1994)  | <b>Sezione poster n° 12 – Prevenzione delle devianze in età adolescenziale : formazione dei formatori</b>                         |
| • Rivista o libro                  | In atti del convegno "La scuola ed il servizio sanitario nazionale di fronte alla prevenzione dell'aids" – da pag. 141 a pag. 144 |
| • Edizioni                         | USSL n° 60 Vimercate – Servizio di Igiene Pubblica                                                                                |
| • Autori                           | Garavaglia – Cristini - Greco                                                                                                     |
| • Date (Bari 12-14 novembre 1993)  | <b>Sezione poster n° G 162 – 332 – Intervento preventivo in ambito scolastico</b>                                                 |
| • Rivista o libro                  | In Atti del VII convegno nazionale AIDS e sindromi correlate                                                                      |
| • Edizioni                         | Associazione Italiana per la Lotta all' Aids                                                                                      |
| • Autori                           | Garavaglia – Soldadino – Lopez – Ciceri – Broglia                                                                                 |
| • Date (Milano marzo 1990)         | <b>Il naltrexone nella pratica clinica . l'esperienza di Abbiategrasso (Mi)</b>                                                   |
| • Rivista o libro                  | In ARFI RICERCA – Serie monografie n° 3 1990 – da pag. 141 a pag. 143                                                             |
| • Edizioni                         | ARFI                                                                                                                              |
| • Autori                           | Garavaglia - Lopez                                                                                                                |



|                                        |                                                                                         |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date ( <b>Milano 1 giugno 1984</b> ) | <b>Prevenzione e riabilitazione delle tossicomanie : note teoriche ed organizzative</b> |
| • Rivista o libro                      | In Prospettive Sociali e Sanitarie – anno XIV n° 10 da pag. 1 a pag. 4                  |
| • Edizioni                             | Prospettive Sociali e Sanitarie - Milano                                                |
| • Autori                               | Garavaglia                                                                              |

|                                           |                                                                         |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| • Date ( <b>Milano 1 settembre 1982</b> ) | <b>Lettura psicodinamica della situazione di dipendenza da oppiacei</b> |
| • Rivista o libro                         | In Prospettive Sociali e Sanitarie – anno XII n° 15 da pag. 5 a pag. 9  |
| • Edizioni                                | Prospettive Sociali e Sanitarie - Milano                                |
| • Autori                                  | Garavaglia                                                              |

|                                          |                                                                        |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| • Date ( <b>Milano 15 gennaio 1982</b> ) | <b>Dalla parte del metadone</b>                                        |
| • Rivista o libro                        | In Prospettive Sociali e Sanitarie – anno XII n° 1 da pag. 9 a pag. 16 |
| • Edizioni                               | Prospettive Sociali e Sanitarie - Milano                               |
| • Autori                                 | Garavaglia                                                             |

|                                         |                                                                       |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| • Date ( <b>Milano 15 giugno 1981</b> ) | <b>Un approccio non ideologico alla situazione tossicomana</b>        |
| • Rivista o libro                       | In Prospettive Sociali e Sanitarie – anno XI n° 11 da pag. 5 a pag. 7 |
| • Edizioni                              | Prospettive Sociali e Sanitarie - Milano                              |
| • Autori                                | Garavaglia - Rescaldina                                               |

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

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

|              |          |
|--------------|----------|
| PRIMA LINGUA | ITALIANO |
|--------------|----------|

|              |
|--------------|
| ALTRE LINGUE |
|--------------|

- |                                                                                                                                                   |                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di lettura</li> <li>• Capacità di scrittura</li> <li>• Capacità di espressione orale</li> </ul> | <p><b>FRANCESE</b></p> <p>BUONO</p> <p>BUONO</p> <p>BUONO</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|

|                                      |                                                                                                     |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CAPACITÀ E COMPETENZE<br>RELAZIONALI | L' INCREMENTO DELLE POTENZIALITÀ COMUNICATIVE E' IL NUCLEO DELLA MIA PRATICA UMANA E PROFESSIONALE. |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                        |                                                                                                                    |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CAPACITÀ E COMPETENZE<br>ORGANIZZATIVE | TUTTE LE ORGANIZZAZIONI IN CUI MI SONO IMPEGNATO PROFESSIONALMENTE CONTINUANO A DISTANZA DI ANNI LA LORO ATTIVITA' |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                   |                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CAPACITÀ E COMPETENZE<br>TECNICHE | HO UNA BUONA DIMESTICHEZZA CON IL COMPUTER, E CI LAVORO ABITUALMENTE DA ANNI. PRATICO L'AMBIENTE WINDOWS E CONOSCO APPROFONDITAMENTE TUTTI I PROGRAMMI DI OFFICE. GESTISCO SITI INTERNET PERSONALI |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

|                                     |                                                                                                 |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CAPACITÀ E COMPETENZE<br>ARTISTICHE | LEGGO LA MUSICA E SUONO A LIVELLO AMATORIALE IL CLARINETTO IN SIB, IL BASSO IN FA E LA BATTERIA |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE<br><i>Competenze non precedentemente indicate.</i> | PRATICO A LIVELLO AMATORIALE IL VOLO LIBERO IN PARAPENDIO : SONO IN POSSESSO DEL BREVETTO AECI N° 21651 E DELL'ABILITAZIONE AL TRASPORTO DEL PASSEGGERO , LO SCI DA DISCESA, IL CICLISMO SU STRADA. DAL 2002 TENGO CICLI DI CONFERENZE SU PSICOLOGIA E VOLO LIBERO IN DIVERSI CLUB DI PARAPENDIO DEL NORD ITALIA (LECCO, BERGAMO, BRESCIA)<br>SONO STATO CONSIGLIERE COMUNALE AL COMUNE DI VANZAGO (MI) DAL 1980 AL 1995 E ASSESSORE DAL 1985 AL 1990. |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|         |                                                |
|---------|------------------------------------------------|
| PATENTE | Prefettura di Milano, categoria B n° MI2141406 |
|---------|------------------------------------------------|

Il sottoscritto, GARAVAGLIA ANGELO CARLO, è a conoscenza che, ai sensi dell'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"

IL DIRETTORE  
(dott. Angelo Carlo Garavaglia)



VANZAGO 06/12/2024