

## Curriculum Vitae Europass

Inserire una fotografia (facoltativo, v. istruzioni)

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

**Maurizio Mazzier**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza

Data di nascita

Sesso

**Occupazione  
desiderata/Settore  
professionale**

### Esperienza professionale

Date

DAL 01/04/2014 A TUTT'OGGI

Lavoro o posizione ricoperti

Dirigente Medico Dipendente Pubblico

Principali attività e responsabilità

*Dirigente Medico dell'U.O. di Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero di Portogruaro con funzioni di filtro nei ricoveri ed assistenza nell'urgenza/emergenza, referente per la formazione, referente accreditamento di qualità secondo lo standard ISO per le aree 4 "gestione delle risorse umane" e 6 "linee guida, procedure e regolamenti interni"*

Nome e indirizzo del datore di lavoro

**AZIENDA UNITA' LOCALE SOCIO SANITARIA N.4 "VENETO ORIENTALE", Piazza De Gasperi,5  
30027 San Dona' di Piave**

Tipo di attività o settore

Servizi Sanitari

### Esperienza professionale

Date

Dal 30/12/2013 AL 01/04/2014

Lavoro o posizione ricoperti

Dirigente Medico Dipendente Pubblico

Principali attività e responsabilità

*Dirigente Medico dell'U.O. di Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero di San Donà di Piave con funzioni di filtro nei ricoveri ed assistenza nell'urgenza/emergenza, assegnazione ruolo di sostituto incaricato del Responsabile dell'U.O.*

Nome e indirizzo del datore di lavoro

**AZIENDA UNITA' LOCALE SOCIO SANITARIA N.4 "VENETO ORIENTALE", Piazza De Gasperi,5  
30027 San Dona' di Piave**

Tipo di attività o settore

Servizi Sanitari

### Esperienza professionale

Date

DAL 01/05/1996 AL 30/12/2013

Lavoro o posizione ricoperti

Dirigente Medico Dipendente Pubblico

Principali attività e responsabilità

*Dirigente Medico dell'U.O. di Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero di Portogruaro con funzioni di filtro nei ricoveri ed assistenza nell'urgenza/emergenza, referente per la formazione, referente accreditamento di qualità secondo lo standard ISO per le aree 4 "gestione delle risorse umane" e 6 "linee guida, procedure e regolamenti interni"*

Nome e indirizzo del datore di lavoro

**AZIENDA UNITA' LOCALE SOCIO SANITARIA N.4 "VENETO ORIENTALE", Piazza De Gasperi,5  
30027 San Dona' di Piave**

Tipo di attività o settore **Servizi Sanitari**

**Istruzione e formazione**

Date **Dal 01/11/1979 al 10/11/1993**

Titolo della qualifica rilasciata **Laurea in Medicina e Chirurgia  
Diploma Specialità in Chirurgia Generale**

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **Università degli Studi di Padova**

Livello nella classificazione nazionale o internazionale **Facoltativo (v. istruzioni)**

**Capacità e competenze personali** Esperienza pluridecennale nell'affrontare l'urgenza e l'emergenza sia in ambito ospedaliero che extraospedaliero acquisita anche con la partecipazione a numerosi corsi specifici organizzati da società scientifiche accreditate.

Madrelingua(e) **ITALIANA**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

**SPAGNOLO**

**INGLESE**

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
C1	avanzato	C1	avanzato	C1	avanzato	C1	avanzato	C1	avanzato
B1	intermedio	B1	intermedio	A1	elementare	A1	elementare	A1	elementare

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali **BUONE CAPACITA' DI LAVORO IN EQUIPE**

Capacità e competenze organizzative **CAPACITA' DI LAVORO IN SITUAZIONI DI STRESS E DI MANTENERE ADEGUATI RAPPORTO CON I COLLEGGI, COLLABORATORI E L'UTENZA**

Capacità e competenze tecniche **Buone conoscere nell'utilizzo di apparecchiature elettromedicali**

Capacità e competenze informatiche **BUONA CONOSCENZA NELL'UTILIZZO DEI SISTEMI INFORMATICI E DEGLI APPLICATIVI MICROSOFT E PACCHETTO OFFICE**

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze **DAL 1999 E' MEMBRO DEL CENTRO DI FORMAZIONE AZIENDALE IN URGENZA ED EMERGENZA E DA FEBBRAIO 2014 E' REFERENTE PER L'ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL DELLO STESSO CENTRO**

- ISTRUTTORE BLS-IRC (BASIC LIFE SUPPORT – ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL) DAL 1999

- ISTRUTTORE E DIRETTORE CORSI BLS-D IRC (BASIC LIFE SUPPORT – DEFIBRILLATION – ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL) DAL 2002

- ISTRUTTORE ACLS AHA (ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT – AMERICAN HEART ASSOCIATION) DAL 2000

- ISTRUTTORE ALS IRC-ERC (ADVANCED LIFE SUPPORT - ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL – EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL) DAL 2002

- ISTRUTTORE ATLS – ACS (ADVANCED TRAUMA LIFE SUPPORT – AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS) DAL 2000

- ISTRUTTORE PHTLS – ACS (PRE HOSPITAL TRAUMA LIFE SUPPORT – AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS) DAL 2001

- ISTRUTTORE E DIRETTORE CORSI AMLS- NAEMT (ADVANCED MEDICAL LIFE SUPPORT – NATIONAL ASSOCIATION OF EMERGENCY MEDICAL TECHNICIANS) DAL 2002

DAL 1990 AL 1996 HA TENUTO ESERCITAZIONI E PARTECIPATO ALLE COMMISSIONI DI ESAME COME CULTORE DELLA MATERIA DELLA CATTEDRA DI SEMEIOLOGIA CHIRURGICA DELL'UNIVERSITÀ DI UDINE DIRETTA DAL PROF. PIER PAOLO CAGOL.

HA PARTECIPATO IN QUALITÀ DI DOCENTE AL SEMINARIO SULLA RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE DI BASE-DEFIBRILLAZIONE PRECOCE E TRATTAMENTO PRE-OSPEDALIERO DEL POLITRAUMATIZZATO ORGANIZZATO PER GLI STUDENTI DEL 3° ANNO DEL CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA, SEDE DI PORTOGRUARO, ANNI ACCADEMICI 2003-2004, 2004-2005, 2005-2006, 2006-2007, 2008-2009, 2009-2010

Patente | Patente tipo B

**Ulteriori informazioni**

**Allegati**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma

*Maurizio Mezzini*

01/03/2017



Dichiaro di essere informata/o che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, il presente curriculum verrà allegato ai programmi di formazione del provider ECM Veneto dell'Azienda ULSS N. 8 BERICA e pubblicato nella banca dati presente nel sito <https://salute.regione.veneto.it/> per tali fini acconsento il trattamento dei dati personali ivi contenuti.

Vicenza, li 01.03.2017

Firma AUTOGRAFA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Maurizio Medzi". The signature is written in a cursive style with some stylized flourishes.

