



## Curriculum Vitae

### Informazioni personali

Nome/ Cognome **Andrea Gabborin**  
CF/E-mail **andrea.gabborin@aulss8.veneto.it**

### Esperienza professionale

Date	<b>01.01.1994 al 31.07.2002</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Collaboratore professionale sanitario – infermiere</b>
Principali attività e responsabilità	infermiere
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Casa di riposo Villa Serena - Lonigo
Date	<b>11.08.1994 al 27.07.1995</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Servizio militare</b>
Principali attività e responsabilità	Aiutante sanità – Caporale caposquadra infermeria
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Caserma Salsa XVI reggimento alpini – Brigata Alpina Cadore
Date	<b>01.08.2003 al 30.05.2007</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Collaboratore professionale sanitario – infermiere</b>
Principali attività e responsabilità	Infermiere – Punto di Primo Intervento Ospedale di Lonigo
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ulss 5 Ovest Vicentino
Date	<b>01.06.2007 al 28.02.2015</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Infermiere con incarico di coordinamento del Punto di Primo Intervento Ospedale di Lonigo</b>
Principali attività e responsabilità	Coordinamento personale sanitario e tecnico
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ulss 5 Ovest Vicentino
Date	<b>28.02.2015 ad oggi</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Coordinatore del Punto di Primo Intervento Ospedale di Lonigo e servizio 118 centro - sud U.O.C. Pronto Soccorso Arzignano Lonigo</b>
Principali attività e responsabilità	Coordinamento personale sanitario e tecnico
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ulss 5 Ovest Vicentino – Ulss8 Berica
Date	<b>01.07.2021</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Coordinatore Direzione Medica Arzignano- Referente Logistica</b>
Principali attività e responsabilità	Coordinamento personale sanitario e tecnico
Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>Ulss 8 Bercia</b>

### Istruzione

Date **01.07.1993**

Titolo della qualifica rilasciata	<b>Diploma di Infermiere Professionale</b>																																			
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ulss 9 Basso Vicentino																																			
Livello nella classificazione nazionale (internazionale)																																				
Date	<b>16.07.2009</b>																																			
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Diploma di Dirigente di Comunità</b>																																			
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ministero dell'istruzione dell'università e ricerca istituto Angelo Alberti – Verona																																			
Livello nella classificazione nazionale (internazionale)																																				
Date	<b>28.10.2010</b>																																			
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	<b>Diploma di master universitario di I livello in management e funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie</b>																																			
	Unitelma Sapienza – Università telematica – Roma																																			
<b>Altri titoli</b>																																				
Date	<b>14.12.2009 al 21.12.2009</b>																																			
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Istruttore Ferno educational TRAINER – PTPP TRAINER pediatrics</b>																																			
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ulss 5 Ovest Vicentino Ferno Italia																																			
Date	<b>02.10.2013</b>																																			
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Istruttore ecografia - per infermieri</b>																																			
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ulss 5 Ovest Vicentino																																			
Date	<b>05.11.2013 al 25.11.2013</b>																																			
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Referente di contesto operativo nella formazione ECM: strumenti e metodi per l'efficacia formativa</b>																																			
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Referente per la formazione UOC di Pronto Soccorso Arzignano-Lonigo Ulss 5 ovest Vicentino																																			
Date	<b>23/06/2023</b>																																			
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Formatore per corsi teorico -pratici di tipo A ai sensi D.M.2/9/2021 Ministero dell'interno</b>																																			
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	<b>Direzione Interregionale svoltasi comando VVF fi Padova dal 27/4/23 al 16/16/23</b>																																			
<b>Capacità e competenze</b>																																				
lingua	Referente di contesto operativo nella formazione ECM: strumenti e metodi per l'efficacia formativa Referente per la formazione UOC di Pronto Soccorso Arzignano-Lonigo Ulss 5 ovest Vicentino																																			
Autovalutazione	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4">Comprensione</th> <th colspan="4">Parlato</th> <th colspan="1">Scritto</th> </tr> <tr> <th colspan="2">Ascolto</th> <th colspan="2">Lettura</th> <th colspan="2">Interazione orale</th> <th colspan="2">Produzione orale</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A2</td> <td>scolastico</td> <td>A2</td> <td>scolastico</td> <td>A2</td> <td>scolastico</td> <td>A2</td> <td>scolastico</td> <td>A2</td> </tr> </tbody> </table>									Comprensione				Parlato				Scritto	Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			A2	scolastico	A2	scolastico	A2	scolastico	A2	scolastico	A2
Comprensione				Parlato				Scritto																												
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale																														
A2	scolastico	A2	scolastico	A2	scolastico	A2	scolastico	A2																												
Livello europeo																																				
Capacità e competenze informatiche																																				

Il presente documento è conforme a quanto previsto dagli artt.38, 46, 47 e 76 del DPR 445 del 28.12.2000.

Autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente CV unicamente per gli scopi per cui viene richiesto, ai sensi del GDPR 679/2016.

Dichiaro l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anni dalla data del presente CV.

**Data** 30 agosto 2023

**Firma**