

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE

...

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	DI PRATA LORENZA
Indirizzo	[REDACTED]
Telefono	[REDACTED]
Fax	[REDACTED]
E-mail	[REDACTED]
Nazionalità	italiana
Data di nascita	[REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	Dal 1/10/2015 in corso (strutturata-di ruolo)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL DI PE:AZIENDA OSPEDALIERA DI PESCARA P.O. DI POPOLI
• Tipo di azienda o settore	CENTRO TRASFUSIONALE E AMBULATORIO EMTOLOGICO P.O. DI POPOLI
• Tipo di impiego	SANITARIO DIAGNOSTICO:TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO
• Principali mansioni e responsabilità	IMMUNOEMATOLOGIA E DISTRIBUZIONE DI EMOCOMPONENTI

DELEGHE	DAL 12-12-19 DELEGA Responsabile del Sistema Gestione QUALITA' E Delega della gestione delle APPARECCHIATURE
---------	---

• Date (da – a)	Dal 10/12/2014 al 31/07/2015
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL PE: AZIENDA OSPEDALIERA DI PESCARA P.O. DI PESCARA
• Tipo di azienda o settore	U.O.C LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA
• Tipo di impiego	SANITARIO DIAGNOSTICO:TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO
• Principali mansioni e responsabilità	SETTORE URGENZE (CHIMICA-CLINICA, EMATOLOGIA, COAGULAZIONE, MARCATORI CARDIACI, FARMACOLOGIA) CON RESPONSABILITA' DEL DOSAGGIO DEL METOTREXATO

• Date (da – a)	Dal 01/08/2013 al 09/12/2014
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL CH: AZIENDA OSPEDALIERA DI CHIETI P.O. DI GUARDIAGRELE
• Tipo di azienda o settore	LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA E CENTRO RACCOLTA DI EMOCOMPONENTI
• Tipo di impiego	SANITARIO DIAGNOSTICO:TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO
• Principali mansioni e responsabilità	CHIMICA-CLINICA, EMATOLOGIA, COAGULAZIONE, MARCATORI CARDIACI,

- Date (da – a) Dal 1/12/2008 al 31/1/2011 e dal 10/3/2011 al 30/11/2011
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL DI PE:AZIENDA OSPEDALIERA DI PESCARA P.O. DI POPOLI
- Tipo di azienda o settore CENTRO TRASFUSIONALE E DH-EMTOLOGICO, P.O. DI POPOLI
- Tipo di impiego SANITARIO DIAGNOSTICO:TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO
- Principali mansioni e responsabilità IMMUNOEMATOLOGIA E SIEROLOGIA VIRALE

- Date (da – a) DAL 1/08/2006 AL 31/1/2008
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL DI PE:AZIENDA OSPEDALIERA DI PESCARA P.O. DI POPOLI
- Tipo di azienda o settore ANATOMIA PATOLOGICA
- Tipo di impiego SANITARIO DIAGNOSTICO:TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO
- Principali mansioni e responsabilità ISTOPATOLOGIA
IMMUNOISTOCHIMICA
CITOLOGIA

- Date (da – a) DAL 1/12/2005 AL 31/07/2006
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL DI PE:AZIENDA OSPEDALIERA DI PESCARA P.O. DI POPOLI
- Tipo di azienda o settore CENTRO DELLE MALATTIE TROMBOFILICHE PRESSO IL LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA
- Tipo di impiego BORSA DI STUDIO: TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO
- Principali mansioni e responsabilità COAGULAZIONE

- Date (da – a) DAL 1/04/2001 AL 31/01/2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL DI PE:AZIENDA OSPEDALIERA DI PESCARA P.O. DI POPOLI
- Tipo di azienda o settore LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA P.O.DI POPOLI
- Tipo di impiego ATTIVITA'DI VOLONTARIATO
- Principali mansioni e responsabilità MICROBIOLOGIA CLINICA, FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA, ELETTROFORESI SIERICA DELLE PROTEINE, SIEROLOGIA VIRALE, NEFELOMETRIA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) DALL'A.S. 2002/2003 ALL'A.S. 2004/2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' GABRIELE D'ANNUNZIO DI CHIETI
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ANATOMIA, FISIOLOGIA , CHIMICA, BIOCHIMICA, ISTOLOGIA, BIOLOGIA CELLULARE, VIROLOGIA, MICROBIOLOGIA CLINICA,IMMUNOEMATOLOGIA, EMATOLOGIA, PATOLOGIA CLINICA, BIOCHIMICA CLINICA, BIOLOGIA MOLECOLARE, GENETICA,TECNICHE DIAGNOSTICHE, IGIENE AMBIENTALE.
- Qualifica conseguita LAUREA DI PRIMO LIVELLO IN TECNICHE DI LABORATORIO BIOMEDICO
VOT.110/110 E LODE
- Date (da – a) DALL'A.S. 2020 2021
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' UNITELMA SAPIENZA DI ROMA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio RISK MANAGEMENT, SANITA' DIGITALE, CONVENZIONE EUROPEA DEI DIRITTI UMANI E TUTELA DELLA SALUTE, DIRITTO DEL LAVORO, AMMINISTRAZIONE DIGITALE, SANITA'DIGITALE, L'IMPIEGO DEI FARMACI, ELEMENTI DI CONTABILITA' PUBBLICA, ORGANIZZAZIONE DELLE RISORSE UMANE

• Qualifica conseguita

MASTER DI PRIMO LIVELLO IN MANAGEMENT E FUNZIONI DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE

• Date (da – a)

DALL'A.S. 1994/1995 ALL'A.S. 1998/1999

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

I.P.S.I.A. ISTITUTO PROFESSIONALE PER L'INDUSTRIA E L'ARTIGIANATO "A. DI SAVOIA" DI POPOLI

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

CHIMICA, CHIMICA ORGANICA, BIOLOGIA, MICROBIOLOGIA, CHIMICA FISICA, PROCESSI E TECNOLOGIE, MICROBIOLOGIA SPECIALE, IMPIANTI

• Qualifica conseguita

DIPLOMA DI MATURITA' DI TECNICO CHIMICO E BIOLOGICO VOT 95/100

• Date (da – a)

DALL'A.S. 1997/1997 ALL'1998/1999

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

I.P.S.I.A. ISTITUTO PROFESSIONALE PER L'INDUSTRIA E L'ARTIGIANATO "A. DI SAVOIA" DI POPOLI

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

CHIMICA AMBIENTALE, IGIENE, MICROBIOLOGIA AMBIENTALE SISTEMA HACCP

• Qualifica conseguita

TECNICO PER L'AMBIENTE VOT 90/100

• Date (da – a)

DALL'A.S. 1994/1995 ALL'A.S. 1996/1997

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

I.P.S.I.A. ISTITUTO PROFESSIONALE PER L'INDUSTRIA E L'ARTIGIANATO "A. DI SAVOIA" DI POPOLI

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

CHIMICA, BIOLOGIA, CHIMICA ORGANICA, BIOCHIMICA, MICROBIOLOGIA

• Qualifica conseguita

QUALIFICA DI OPERATORE CHIMICO E BIOLOGICO VOT.98/100

• Date (da – a)

APRILE-MAGGIO 2006

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

ENGLISH SCHOOL di Sulmona (AQ).

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

INGLESE

• Qualifica conseguita

ATTESTATO DI FREQUENZA DI 40 ORE

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

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

buono

buono

buono

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

Buona predisposizione a lavorare con altre persone sia con mansioni individuali che di squadra

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

BUONA CAPACITÀ DI COORDINAMENTO PROPRIO E DI ALTRE PERSONE. ORIGINALITÀ ED AFFIDABILITÀ NEL PROGETTARE LE ATTIVITÀ LAVORATIVE.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

UTILIZZO ECCELLENTE DEL COMPUTER ACQUISITO ATTRAVERSO CORSI SPECIFICI.

BUON UTILIZZO DEI MACCHINARI E ATTREZZATURE SPECIFICHE

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

Partecipazione ad eventi formativi E.C.M

PATENTE O PATENTI

Patente B e A3

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 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, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/03.

POPOLI, 26/5/23

NOME COGNOME

Di Prata Lorenza

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E DI ASTENSIONE

OGGETTO: FORNITURA QUINQUENNALE IN SERVICE DI UN SISTEMA PER LA PREVENZIONE DELLA REAZIONE TRASFUSIONALE DA INCOMPATIBILITÀ ABO E MINIMIZZARE IL RISCHIO TRASFUSIONALE DA UTILIZZARE PER LE ESIGENZE DELLA UOC DI MEDICINA TRASFUSIONALE NEI PP.OO. DI PESCARA, PETRE, POPOLI E SUL TERRITORIO ASL PE
Con riferimento alla gara indicata in oggetto, essendo componente della commissione giudicatrice

Il/La sottoscritto/a DI PRATA LORENZA

Nato/a

Codice Fiscale

ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in casi di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

DICHIARA

- a) di non aver svolto né svolgere alcun'altra funzione o incarico tecnico o amministrativo relativamente all'affidamento di cui trattasi;
- b) di non avere, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale per l'affidamento in esame;
- c) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di conflitto di interesse di cui all'articolo 7 del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62, nella consapevolezza che non possono essere assunti incarichi di commissario qualora la suddetta attività possa coinvolgere interessi propri, ovvero di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali Ella abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui Ella o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui Ella sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui Ella sia amministratore o gerente o dirigente;
- d) di non aver ricoperto cariche di pubblico amministratore (componente di organo amministrativo, incarichi amministrativi di vertice), nel biennio antecedente all'indizione della procedura di aggiudicazione, per l'amministrazione che ha indetto la gara;
- e) avendo preso atto dell'elenco dei partecipanti alla gara come infra rappresentato, l'assenza di cause di incompatibilità o impossibilità a svolgere il ruolo commissariale e il possesso dei requisiti di onorabilità, ai sensi dell'articolo 35-bis del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, articolo 51 c.p.c. e articolo 42 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 in materia di conflitto di interesse.

Pescara, 26/05/2023

Firma