

**Europass
curriculum vitae**

Informazioni personali

Cognome/i e nome/i SARLI ANTONELLA

**Impiego ricercato / Settore
di competenza** TECNICO DI RADIOLOGIA MEDICA PER IMMAGINI E
RADIOTERAPIA. CAT. D1

Esperienza professionale

Date DAL 17/11/2008 AL 11/02/2009

**Principali mansioni e
responsabilità** COLLABORATORE TECNICO DI RADIOLOGIA MEDICA
**Nome e indirizzo del
datore di lavoro** CENTRO DIAGNOSTICO RADIOLOGICO MANCINO. VIA
VESPUCCI. POTENZA

Tipo o settore d'attività TECNICO DIAGNOSTICO

Date DAL 05/03/2009 al 18/11/2009

**Principali mansioni e
responsabilità** COLLABORATORE TECNICO DI RADIOLOGIA MEDICA CON
CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO FULL TIME.
**Nome e indirizzo del
datore di lavoro** PRESSO L'UNITA' OPERATIVA DI SENOLOGIA DEL CENTRO
PER I SERVIZI SANITARI DELL'APSS DI TRENTO

Tipo o settore d'attività **TECNICO DIAGNOSTICO**

Date **Dal 20/11/2009 al 19/03/2011 e dal 22/04/2011 al 30/09/2011**

Principali mansioni e responsabilità **COLLABORATORE TECNICO DI RADIOLOGIA MEDICA CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO FULL TIME.**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **PRESSO L'UNITA' OPERATIVA DI RADIOLOGIA D'URGENZA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA SAN CARLO DI POTENZA**

Tipo o settore d'attività **TECNICO DIAGNOSTICO**

Date **DAL 03/10/2011 al 28/02/2015**

Principali mansioni e responsabilità **COLLABORATORE TECNICO DI RADIOLOGIA MEDICA CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO FULL TIME.**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **PRESSO L'UNITA' OPERATIVA DI RADIOLOGIA PRESSO LA NUOVA AZIENDA ULSS 9 SCALIGERA EX L'ULSS 20 DI VERONA, OSPEDALE DI SAN BONIFACIO**

Tipo o settore d'attività **TECNICO DIAGNOSTICO**

Date **Dal 1/03/2015 al 29/02/2020**

Principali mansioni e responsabilità **COLLABORATORE TECNICO DI RADIOLOGIA MEDICA CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO FULL TIME.**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **PRESSO L'UNITA' OPERATIVA DI RADIOLOGIA I dell'AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI DI ROMA**

Tipo o settore d'attività **TECNICO DIAGNOSTICO**

Date **Dal 1/03/2020 al 16/ 04/2022**

Principali mansioni e responsabilità **COLLABORATORE TECNICO DI RADIOLOGIA MEDICA CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO FULL TIME.**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **PRESSO L'UNITA' OPERATIVA DI RADIOTERAPIA dell'AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI DI ROMA**

Tipo o settore d'attività **TECNICO RADIOTERAPICO**

Date Dal 17/ 04/2022 a tutt'oggi.

Principali mansioni e responsabilità **COLLABORATORE TECNICO DI RADIOLOGIA MEDICA CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO FULL TIME. CON IL RUOLO DI RESPONSABILE D'INCARICO ORGANIZZATIVO DI PRODUZIONE (RIOP)**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **PRESSO L'UNITA' OPERATIVA DI RADIOLOGIA D'URGENZA dell'AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI DI ROMA**
Tipo o settore d'attività **RIOP**

Istruzione e formazione

Date 5/11/2015 – 28/11/2017

Certificato o diploma ottenuto **LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE DELLE PROFESSIONI SANITARIE TECNICHE DIAGNOSTICHE CONSEGUITA IN DATA 28.11.2017 CON VOTO 103/110**

Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione **UNIVERSITA' La SAPIENZA di ROMA**
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA

Livello nella classificazione nazionale o internazionale **LAUREA MAGISTRALE**

Date	ANNO ACCADEMICO 2012/13
Certificato o diploma ottenuto	MASTER IN MANAGEMENT PER LE FUNZIONI DI COORDINAMENTO NELL'AREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE CONSEGUITO IN DATA 13.12.2013, CON VOTO 30/30
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' TELEMATICA PEGASO;
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	MASTER I LIVELLO
Date	19/10/2005 – 10/11/2008
Certificato o diploma ottenuto	LAUREA IN TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA E RADIOTERAPIA IN DATA 10/11/2008 CON VOTO 110/110 E LODE.
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA ATTIVATO PRESSO L'AZIENDA OSPEDALIERA S. CARLO DI POTENZA
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	LAUREA TRIENNALE ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE DEI TECNICI DI RADIOLOGIA MEDICA TENUTO DAL COLLEGIO PROFESSIONALE TECNICI DI RADIOLOGIA MEDICA INTERPROVINCIALE DI POTENZA E MATERA, CON IL N. 282.
Date	09/09/2000 –07/2005
Certificato o diploma ottenuto	LICENZA DI DIPLOMA SOCIO –PSICO PEDAGOGICA CON VOTO 100/100.
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	LICEO SOCIO- PSICO PEDAGOGICO “E. GIANTURCO” DI POTENZA
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE

Madrelingua/e **ITALIANO**

Altra/e lingua/e

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	Produzione scritta

INGLESE

**UTENTE
BASE**

**UTENTE
BASE**

**UTENTE
BASE**

**UTENTE
BASE**

**UTENTE
BASE**

FRANCESE

**UTENTE
BASE**

**UTENTE
BASE**

**UTENTE
BASE**

**UTENTE
BASE**

**UTENTE
BASE**

() Quadro comune europeo di riferimento per le lingue*

**Capacità e competenze
sociali**

CAPACITA' DI LAVORARE IN GRUPPO MATURATA IN MOLTEPLICI SITUAZIONI IN CUI ERA INDISPENSABILE LA COLLABORAZIONE TRA FIGURE DIVERSE E CON MODALITA' ORARIE VARIE.

**Capacità e competenze
organizzative**

CAPACITA' DI LAVORARE IN SITUAZIONI DI STRESS LEGATE SOPRATTUTTO AL RAPPORTO CON IL PUBBLICO.

**Capacità e competenze
informatiche**

**CONOSCENZA DEGLI APPLICATIVI MICROSOFT E DEL PACCHETTO OFFICE IN MODO PARTICOLARE POWER POINT E WORD.
BUONA CAPACITA' DI NAVIGARE IN INTERNET**

**Altre capacità e
competenze**

ELEVATE CAPACITA' DI APPRENDIMENTO E ORGANIZZATIVE

Patente/i

AUTOMOBILISTICA (PATENTE CAT. B)

AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.L 196/2003.

FIRMA

