

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Furgi Giuseppe

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

12/01/1982 - 30/04/1984

Università degli Studi di Napoli – Federico II. Via S. Pansini, Napoli
Istituto di Patologia Medica – Istituto di Geriatria
Sanitario

Tirocinante

Medico apprendista

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

12/01/1982 - 30/04/1984

Studio Medico Clini Center. Casoria (NA)

Sanitario

Collaboratore professionista

Visite mediche, Lettura di ecg dinamico

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

01/05/1982 - 30/04/1984

Laboratorio Analisi Via Scarlatti (NA)

Sanitario

Collaboratore professionista

Medico "Prelevatore"

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

01/05/1984 - 31/12/1987

Fondazione Salvatore Maugeri

Sanitario

Assistente Medico

Medico Cardiologo

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

01/01/1988 - 31/07/1999

Fondazione Salvatore Maugeri

Sanitario

Aiuto Medico

- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Medico Cardiologo con incarico di responsabile di unità operativa

01/09/1999 - 31/08/2007

Fondazione Salvatore Maugeri - IRCCS Istituto di Telese Terme (BN)

Sanitario

Primario Medico

Primario di Unità Operativa di Cardiologia Riabilitativa

01/05/2000 - 31/10/2003 e 07/06/2006 - 31/08/2007

Fondazione Salvatore Maugeri

Sanitario

Vice Direttore Sanitario

Sostituto e collaboratore del Direttore Sanitario per quanto concerne la coordinazione delle attività sanitarie

01/09/2007 - 31/01/2015

Fondazione Salvatore Maugeri IRCCS Istituto di Telese Terme (BN)

Sanitario

Direttore Sanitario

Coordinatore delle attività sanitarie. Responsabile delle condizioni igienico-sanitarie dell'Istituto. Responsabile del rispetto delle procedure

01/02/2015 ad oggi

Fondazione Salvatore Maugeri - IRCCS Istituto di Telese Terme (BN)

Sanitario

Primario Medico

Primario di Unità Operativa di Cardiologia Riabilitativa

01/02/2015 ad oggi

Fondazione Salvatore Maugeri - IRCCS Istituto di Telese Terme (BN)

Sanitario

Direttore Dipartimento di Riabilitazione cardio-respiratoria

Coordinatore delle attività delle UUOO di Cardiologia Riabilitativa e di Pneumologia Riabilitativa

Vedi oltre

- Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Napoli "Federico II" conseguita in data 11/01/1982.
- Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare presso l'Università degli Studi di Napoli "Federico II" conseguita in data 01/08/1985
- Specializzazione in Geriatria e Gerontologia presso l'Università degli Studi di Napoli "Federico II" conseguita in data 12/03/1998

L'approfondimento delle tematiche di elezione del percorso formativo/professionale svolto nell'ambito della Cardiologia della Cardiologia Riabilitativa e della Geriatria è stato realizzato mediante:

- partecipazione a corsi di formazione in tema di Sistemi di Gestione della Qualità. Documentazione in possesso del settore personale della FSM.

- partecipazione a corsi\convegni\congressi documentata dalla pubblicazione del contributo negli atti del corso\convegno\congresso.
- partecipazione ad eventi formativi organizzati nell'ambito del programma ministeriale ECM, la cui documentazione è archiviata presso lo stesso Ministero della Salute e presso l'ufficio personale della FSM.
- Coautore e autore di oltre 300 pubblicazioni e contributi a Congressi Nazionali ed Internazionali.

Delegato regionale del Gruppo Italiano di Cardiologia Riabilitativa (GICR) nei quadrienni 2001-2004 e 2007-2010.

Membro del Consiglio Direttivo Nazionale del GICR-IACPR nel quadriennio 2010-2014

Advisor board della Rivista Scientifica Monadi Archives

Titolare dell'insegnamento in Fisiopatologia Clinica al corso di laurea in Dietistica del Dipartimento di Medicina e Scienze del Benessere dell'Università del Molise.

Componente del CTS dell'Associazione Onlus – "Amici del cuore"

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Inglese

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

B1 (riesco a capire testi scritti di uso corrente legati alla sfera quotidiana o al lavoro)

B1 (riesco a scrivere testi semplici e coerenti su argomenti a me noti e di mio interesse)

B1 (riesco a capire gli elementi principali di un discorso in lingua standard su argomenti familiari)

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE.

La capacità organizzativa si evince nello svolgimento delle funzioni assegnate, ovvero nella responsabilità della organizzazione della struttura complessa coordinata.

In dettaglio, nel coordinamento del personale, assegnando compiti e funzioni, nella pianificazione delle risorse economiche, sia come approvvigionamento sia come gestione dei ricoveri, nella gestione delle risorse strutturali, nel rispetto della normativa vigente in tema di Sicurezza e della normativa in tema di tutela dei dati sensibili.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Le capacità e competenze tecniche, ovvero la competenza professionale, è documentata nel curriculum e nel paragrafo istruzione e formazione. Dette capacità e competenze sono esplicitate e documentate in itinere nelle due finalità statutarie della FSM: l'attività assistenziale e l'attività di ricerca.

Buona conoscenza dei sistemi informatici e degli applicativi Office .

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

Discreta capacità nel disegno tecnico

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE *Competenze non precedentemente indicate.*

Capacità gestionali: acquisite nel coinvolgimento e nella partecipazione alle attività della struttura e documentate da riunioni ad hoc organizzate.

Capacità didattiche esplicitate nei confronti degli iscritti alle Scuole di Specializzazione di Area Medica nella rete formativa delle quale rientra la FSM

PATENTE O PATENTI

Patente B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

2/9/2015

Autte FV

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

resa ai sensi dell'art.15 c.1, lett. c) del Dlgs 33/2013

Il/la sottoscritto/a FURGI GIUSEPPE

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, relativamente a quanto disposto dal DLgs 33/2013 art. 15 c.1 lettera c) con riferimento all'incarico di DOCENTE A CONTRATTO conferito dall'Università degli Studi del

Molise, presso il Dipartimento di NEUROLOGIA

DICHIARA

☒ di **non** svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

☐ di svolgere n. ___ incarico/incarichi in ente/i di diritto privato regolato/i o finanziato/i dalla pubblica amministrazione presso _____

☒ di **non** avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolate o finanziate dalla pubblica amministrazione;

☐ di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolate o finanziate dalla pubblica amministrazione presso _____

☒ di svolgere/non svolgere attività di tipo professionale.

Il sottoscritto dichiara inoltre, rispetto all'incarico di cui sopra, che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Università degli Studi del Molise.

Luogo e data

CB 11/9/2015

Firma

