

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	<b>ARENA SERGIO</b>
Indirizzo	
Telefono	<b>UFFICIO 0962.924378</b>
Fax	<b>0962.924150</b>
E-mail	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	09 NOVEMBRE 1954

ESPERIENZA LAVORATIVA

- |   |   |
|---|---|
| • Date (da – a)                         | Dal 07.02.1986 – a tutt'oggi  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | <b>Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona</b>   |
| • Tipo di azienda o settore             | Azienda pubblica del Servizio Sanitario Regionale Calabria  |
| • Tipo di impiego                       | Dirigenziale  |
| • Principali mansioni e responsabilità  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Dal 30.03.2015 ad oggi<br/><b>Commissario Straordinario dell'ASP di Crotona</b>, giusta determina n. 468 del 30.03.2015 di presa d'atto del Decreto n. 33 del 27.03.2015 del Presidente della Giunta Regionale della Calabria</li><li>• 01.05.2010<br/><b>Dirigente Medico - Responsabile di Struttura Semplice "Unità Operativa Sezione Degenza" afferente all'Unità Operativa di Cardiologia</b>, giusta delibera n. 77 del 12.04.2010</li><li>• 21.02.2003<br/><b>Incarico dirigenziale di natura professionale di alta specializzazione di "Ecocardiografia" nell'ambito dell'Unità Operativa di Cardiologia</b>, giusta delibera n. 22 del 20.02.2003</li><li>• 21.02.2003<br/><b>Titolare di 10 ore settimanali quale Specialista Ambulatoriale di Cardiologia presso l'ASP di Crotona</b></li><li>• 1999<br/><b>Incarico dirigenziale professionale di "Ecocardiografia" nell'ambito dell'Unità Operativa di Cardiologia – UTIC del</b>, giusta delibera n. 2148/99</li><li>• 07.10.1994<br/><b>Aiuto Corresponsabile Ospedaliero di Cardiologia</b> Dal 17.09.1990 al 06.10.1994<br/><b>Assistente Medico a tempo pieno presso la Divisione di Cardiologia</b>, giusta delibera n. 1438 del 17.09.1990</li><li>• 16.11.1989</li></ul> |

- **Assistente Medico presso di ruolo a tempo pieno la Divisione di Cardiologia**, giusta disposizione prot. n. 1708 del 16.11.1989
- Dal 16.11.1989 al 19.09.1990
- **Assistente Medico di ruolo a tempo pieno dell'area funzionale di Medicina**
- Dal 01.02.1989 al 05.03.1989
- **Assistente Medico incaricato a tempo pieno del Servizio di Pronto Soccorso**
- Dal 10.12.1987 all' 11.05.1988
- **Assistente Medico del Centro di Assistenza Tossicodipendenti**, giusta delibera n. 2326/88 di liquidazione somme, a titolo di riconoscimento debito, per il servizio prestato
- Dal 17.09.1990 al 06.10.1994
- **Assistente Medico a tempo pieno presso la Divisione di Cardiologia**, giusta disposizione prot. n. 1055 del 28.08.1986 a firma del Direttore Sanitario
- Dal 01.09.1986 al 04.02.1987
- **Utilizzo presso la Divisione di Cardiologia**, giusta disposizione prot. n. 1055 del 28.08.1986 a firma del Direttore Sanitario
- Dal 12.05.1988 all' 11.01.1989
- **Assistente Medico a tempo incaricato del Centro Assistenza Tossicodipendenti**
- Dal 10.04.1987 al 09.12.1987
- **Assistente Medico a tempo incaricato del Centro Assistenza Tossicodipendenti**
- Dal 07.02.1986 al 06.02.1987
- **Assistente Medico a tempo incaricato del Centro Assistenza Tossicodipendenti**
- Anno Accademico 2012 - 2013
- **Attività di docenza per la disciplina di Immunologia** nell'ambito del Corso di Laurea di infermiere – Università degli Studi Magna Grecia di Catanzaro – Sede di Crotone
- Dal 1996 al 1997:
- **Attività di docenza per la disciplina di Cardiologia nel corso di formazione dei medici di "Medicina Generale"**

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> | <p>2015</p> <p><b>Relatore/Moderatore/Partecipazione a n. 2 congressi/corsi di formazione"</b></p> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> | <p>2014</p> <p><b>Relatore/Moderatore/Partecipazione a n. 13 congressi/corsi di formazione</b></p> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>                                 | <p>2013</p> <p><b>Relatore/Moderatore/Partecipazione a n. 8 congressi/corsi di formazione</b></p>  |

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul> </li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	2012	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul> </li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>		<b>Relatore/Moderatore/Partecipazione a n. 7 congressi/corsi di formazione”</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul> </li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	2011	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul> </li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>		<b>Relatore/Moderatore/Partecipazione a n. 7 congressi/corsi di formazione</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul> </li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	2010	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul> </li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>		<b>Relatore/Moderatore/Partecipazione a n. 9 congressi/corsi di formazione</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	2009	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul> </li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>		<b>Relatore/Moderatore/Partecipazione a n. 9 congressi/corsi di formazione</b>
		Conseguimento n. 24 crediti formativi E.C.M.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	2007	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul> </li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>		<b>Relatore/Moderatore/Partecipazione a n. 2 congressi/corsi di formazione”</b>
		Conseguimento n. 76 crediti formativi E.C.M.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	2006	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul> </li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>		<b>Relatore/Moderatore/Partecipazione a n. 4 congressi/corsi di formazione</b>
		Conseguimento n. 41 crediti formativi E.C.M.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	2005	

• Principali materie / abilità professionali  
oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione

• Principali materie / abilità  
professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Date (da – a)

Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione

Principali materie / abilità professionali  
oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Date (da – a)

Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione

Principali materie / abilità professionali  
oggetto dello studio

Qualifica conseguita

• Date (da – a)

Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione

Principali materie / abilità professionali  
oggetto dello studio

Qualifica conseguita

• Date (da – a)

Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione

Principali materie / abilità professionali  
oggetto dello studio

Qualifica conseguita

• Date (da – a)

Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione

Principali materie / abilità professionali  
oggetto dello studio

Qualifica conseguita

Date (da – a)

Nome e tipo di istituto di istruzione

#### **Relatore/Moderatore/Partecipazione a n. 2 congressi/corsi di formazione**

Conseguimento n. 31 crediti formativi E.C.M.

2004

#### **Relatore/Moderatore/Partecipazione a n. 4 congressi/corsi di formazione**

Conseguimento n. 31 crediti formativi E.C.M.

2003

#### **Relatore/Moderatore/Partecipazione a n. 10 congressi/corsi di formazione**

Conseguimento n. 85 crediti formativi E.C.M.

2002

#### **Relatore/Moderatore/Partecipazione a n. 5 congressi/corsi di formazione**

Conseguimento n. 9 crediti formativi E.C.M.

2001

#### **Relatore/Moderatore/Partecipazione a n. 5 congressi/corsi di formazione**

1995

Università degli Studi di Messina

**Specializzazione in Medicina Interna** con tesi dal titolo "Valutazioni in crossover doppio cieco dell'effetto antipertensivo dell'amlodipina e del rampril mediante monitoraggio ambulatoriale della pressione arteriosa"

Dal 1994 al 2000

#### **Relatore/Moderatore/Partecipazione a n. 12 congressi/corsi di formazione**

Dal 1981 al 1993

o formazione  
Principali materie / abilità professionali  
oggetto dello studio  
Qualifica conseguita

• Date (da – a)  
Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione  
Principali materie / abilità professionali  
oggetto dello studio  
Qualifica conseguita

• Date (da – a)  
Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione  
Principali materie / abilità professionali  
oggetto dello studio  
Qualifica conseguita

Date (da – a)  
Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione  
Principali materie / abilità professionali  
Qualifica conseguita

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

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

CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE

## Relatore/Moderatore/Partecipazione a n. 15 congressi/corsi di formazione

1999 - 2000  
Regione Calabria e LUISS Management

**Corso di formazione** dal titolo “Accreditamento e sistemi di verifica nel sistema sanitario”  
Attestato di partecipazione al corso con superamento esami finali e redazione tesi dal titolo  
“Accreditamento delle Unità di Ecocardiografia – Standard e VRQ”

1984  
Università degli Studi di Napoli

Specializzazione in Malattie Cardiovascolari con tesi dal titolo “L’apporto dell’ecocardiografia  
nella diagnosi eziologica dell’insufficienza mitralica”

11.11.1980  
Università degli Studi di Parma

**Laurea in Medicina e Chirurgia**  
Abilitazione professionale

**ITALIANO**

**FRANCESE**

SCOLASTICO  
SCOLASTICO  
SCOLASTICO

**INGLESE**

SCOLASTICO  
SCOLASTICO  
SCOLASTICO

BUONA CAPACITÀ DI RELAZIONARSI CON I COLLEGHI DI LAVORO.  
TALE CAPACITÀ È STATA ACQUISITA CON L’ESPERIENZA LAVORATIVA .

BUONE CAPACITÀ ORGANIZZATIVE NELLA GESTIONE DI PROGETTI E NEL COORDINARE IL PERSONALE  
COINVOLTO.

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

Utilizzo della piattaforma windows, con buone competenze nell'uso del pacchetto operativo Office (Word, Excel, PowerPoint) e nella navigazione Internet.

PATENTE O PATENTI

AUTOMOBILISTICA (TIPO B)

Cotrone li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 che quanto contenuto nel presente *curriculum* corrisponde a verità.

Il/la sottoscritto/a autorizza la Regione Calabria al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.L. 30 Giugno 2003 n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" al solo scopo di trattare, inserire e conservare nella banca dati dell'amministrazione regionale, tutte le informazioni contenute nel presente CV.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_