

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

CASANO CARLO

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

Da novembre 1995 al Novembre 1999
Corpo Nazionale dei Vigili del fuoco, viale Sardegna a Nuoro

Corpo Nazionale dei Vigili del fuoco
Vigile del fuoco volontario
Componente squadra di pronto intervento

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

Dal Dicembre 1999 al Settembre 2004
Azienda USL n. 7 di Carbonia, Via Dalmazia – 09013 CARBONIA

Azienda USL
Assistente
Ufficio economato P.O. Sirai di Carbonia

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

Dal Settembre 2004 al Agosto 2009
Azienda USL n. 3 di Nuoro - Via De Murtas – 08100 NUORO

Azienda USL
Assistente Tecnico Geometra
Progettazione su CAD, computazione, misurazioni e contabilità dei lavori, gestione manutenzioni di strutture sanitarie - Responsabilità di Procedimento – Direzione lavori

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Dal Agosto 2009 ad Oggi
Azienda Ospedaliera ARNAS "G.Brotzu" di Cagliari – P.zzale Ricchi, 1 – 08131 CAGLIARI

- Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera
- Tipo di impiego Assistente Tecnico Geometra
- Principali mansioni e responsabilità Progettazione su CAD, computazione, misurazioni e contabilità dei lavori, gestione manutenzioni di strutture sanitarie - Responsabilità di Procedimento – Direzione lavori
Funzione di Coordinatore maestranze delle Officine Edili e Idraulici.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) Dal Settembre 2019 al Settembre 2020
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Comando c/o Assessorato Igiene e Sanità della Regione Sardegna Via Roma 09131 CAGLIARI
- Tipo di azienda o settore Assessorato Regionale Igiene e Sanità della Regione
- Tipo di impiego Assistente Tecnico Geometra
- Principali mansioni e responsabilità Istruttore pratiche di Autorizzazione all'esercizio e Accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie;

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) Da Settembre 1987 a Luglio 1993
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Scientifico "F.lli Costa Azara" di Sorgono (NU),
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Italiano, latino, filosofia, storia, matematica, fisica, chimica, Inglese
- Qualifica conseguita Maturità scientifica
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) Da Settembre 1995 a Luglio 1997
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto per geometri "F. Ciusa" di Nuoro
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Topografia, costruzioni, estimo, diritto.
- Qualifica conseguita Diploma di Geometra
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) Da Novembre 1997 a Novembre 1999
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Tirocinio pratico biennale (con relativa iscrizione al registro dei praticanti del Collegio dei Geometri di Nuoro) presso lo Studio Tecnico dell'Ing. Antonio Manca iscritto all'albo degli Ingegneri della provincia di Oristano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Progettazione di edifici di civile abitazione, con eventuali calcoli delle strutture e direzione dei lavori; Progettazione di strutture di pubblica utilità (edifici, piazze, reti idriche-fognarie, lottizzazioni, strade); Rilevazioni topografiche.
- Qualifica conseguita Idoneità a sostenere l'esame di stato per l'abilitazione professionale
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) Da Novembre 1997 a Maggio 1998
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso regionale "PROGETTAZIONE SU CAD" tipo "perfezionamento" per la durata complessiva di 350 ore.
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Progettazione su CAD
- Qualifica conseguita Diploma regionale per la progettazione su CAD

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Da Ottobre 2020 a Ottobre 2020

Corso regionale "VALUTATORI PER LA QUALITA' E L'ACCREDITAMENTO DELLE STRUTTURE SANITARIE" relativa all'apprendimento delle tecniche delle visite di verifica secondo il modello regionale per l'accreditamento durata complessiva di 40 ore.

Conoscenze e tecniche di Valutazione e verifica delle strutture sanitarie erogatrici di prestazioni sanitarie per la SSN

Qualifica regionale di Auditor e Lead Auditor di Sistema di Gestione per la Qualità

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

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

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

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.

- Coordinamento imprese esecutrici di opere di costruzione e manutenzione di strutture sanitarie.

- Coordinamento di maestranze

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Windows e Windows NT: buona dimestichezza

Word, Excel: buona conoscenza

AutoCAD (Software per disegno tecnico): buona conoscenza

Primus (Software per Computo e contabilità dei lavori): buona conoscenza

Internet e Posta Elettronica: buona conoscenza

PATENTE O PATENTI

Patente tipo B – Mezzo proprio

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 09-08-2022

Firma _____