

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **JACINI ADRIANO ALBERTO**  
Indirizzo **2, VIA RAMPANETO, ERBUSCO (BS)**  
Telefono **3387630199**  
Fax **0307267014**  
E-mail **Jaccad@tiscalinet.it**

Nazionalità Italiana  
Data di nascita 19 APRILE 1946

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **DAL 1973 AL 2003**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Comune di Milano prima e poi ASL Città di Milano- Corso Italia 19, Milano
- Tipo di azienda o settore  
Sanità Pubblica
- Tipo di impiego  
Medico Specialista in Igiene ed epidemiologia e profilassi delle malattie infettive
- Principali mansioni e responsabilità  
Responsabile Unità Operativa di Prevenzione del Distretto 6 , ASL Città di Milano e Assistente di Settore Coordinatore Territoriale del Servizio Igiene degli Alimenti e delle Bevande e Nutrizione della ASL Città di Milano

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) Diploma Liceo Classico. Laurea in Medicina e Chirurgia ,1 Dicembre 1972. Specializzazione in Igiene , epidemiologia e profilassi delle malattie infettive nel 1974. Specializzazione in Radiologia e Radioterapia nel 1979
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
Liceo classico, Giosuè Carducci di Milano. Università Statale degli Studi di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
Membro del Gruppo di lavoro del Dipartimento di prevenzione della ASL Città di Milano e relatore in materia di igiene degli alimenti e delle bevande e nutrizione. Pubblicazione di materiale didattico destinato ad operatori sanitari in materia di prevenzione; pubblicazione di libretto contenente disposizioni e procedure atte a prevenire le Tossinfezioni Alimentari, destinato a ristoratori e famiglie. Relatore in numerosi corsi di aggiornamento indirizzati agli operatori sanitari aventi come oggetto la sanità pubblica, la organizzazione dei servizi sanitari di pertinenza e le valutazioni sulla efficienza e la razionalizzazione dei servizi. Negli anni di laurea e post laurea correlatore di pubblicazioni scientifiche relative allo studio e al trattamento delle Epatiti virali
- Qualifica conseguita  
Responsabile di Settore
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)  
Primario facenti funzioni

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

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

MADRELINGUA

**ITALIANA**

ALTRE LINGUA

**INGLESE**

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

ECCELLENTE

ECCELLENTE

BUONA

## **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.*

TUTTA LA MIA ATTIVITÀ LAVORATIVA NON POTEVA PRESCINDERE DAL CONFRONTO CONTINUO CON COLLEGGI ED ALTRI OPERATORI SANITARI SIA SUL POSTO DI LAVORO EFFETTIVO SIA ATTRAVERSO INCONTRI PERIODICI E CORSI DI AGGIORNAMENTO

## **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.*

COME RESPONSABILE DEL SERVIZIO DOVEVO PROVVEDERE ALL' ORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ E DEL PERSONALE CHE PERALTRO VENIVA CONTINUAMENTE MONITORATO ANCHE NELL' OTTICA DELLE RISORSE DISPONIBILI, PROCEDENDO, OVE NECESSARIO, ALLE MODIFICHE ATTE A GARANTIRE LA PERFETTA EFFICIENZA DELLE PRESTAZIONI.

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

COMPUTER ( FREQUENTANDO CORSI ORGANIZZATI DALLA AZIENDA SANITARIA E IN PROPRIO).  
UTILIZZO DI APPARECCHIATURE MEDICO SANITARIE

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

CHITARRISTA DILETTANTE; VIGNETTISTA , PITTORE PER HOBBY, SCRITTORE A TEMPO PERSO DI STORIE E FANTASIE PER BAMBINI

## **ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

VOLONTARIATO TRA FINE ANNI SESSANTA E META' ANNI SETTANTA C/O CROCE BIANCA DI MILANO

PATENTE O PATENTI

A e B

## **ULTERIORI INFORMAZIONI**

ASL CITTA' DI MILANO

## **ALLEGATI**

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]