

#### Curriculum Vitae Europass

Inserire una fotografia (facoltativo, v. istruzioni)

#### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

Rosanna Laconi Facoltativo (v. istruzioni)

Indirizzo(i) Telefono(i)  $N^{\circ}41$  , via Alagon , 09041, Dolianova, provincia Cagliari , Italia . Facoltativo

Cellulare: 3498013374

Fax Facoltativo (v. istruzioni)
E-mail Laconi.rosanna@tiscali.it

Cittadinanza italiana

Data di nascita 21/09/1956

Sesso Femminile

## Occupazione desiderata/Settore professionale

# Direttore della Struttura Complessa di Medicina e Chirurgia di accettazione e Urgenza del P.O. S. Giovanni di Dio Azienda Ospedaliera Universitaria di Cagliari

#### Esperienza professionale

Dal 2007 direttore Struttura Complessa, dal 2004 responsabile di Struttura semplice "Coordinamento del triage intraospedaliero" pressom il Prontosoccorso dell'Ospedale S. Giovanni di dio ASL 8, dal 1998 al 2001 responsabile del servizio di elisoccorso e della formazione del personale della centrale operativa 118 di Cagliari , dal 1988 al 1998 dirigente medico del pronto soccorso del P.O S giovanni di dio di cagliari. Dal 2001 presidente dell'associazione onlus Un impegno per la vita centro di riferimento IRC di BLSD – Istruttore ALS IRC – Formatore di formatori -

Date

Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. Facoltativo (v. istruzioni)

Lavoro o posizione ricoperti

Direttore di elisoccorso 118, responsabile formazione del personale del 118, responsabile di unità semplice del pronto soccorso, direttore struttura complessa pronto soccorso

Principali attività e responsabilità

Direttore di elisoccorso 118, responsabile formazione del personale del 118, responsabile di unità semplice del pronto soccorso, direttore struttura complessa pronto soccorso

Segretario CISL Medici Regione Sardegna dal 1991 al 2000

Assessore Ambiente, protezione civile e salute del Comune di Dolianova dal 2005 al 2010

Sindaco del comune di Dolianova dal 2010 a oggi

Componente Esecutivo ANCI Regione Sardegna dal 2012 a oggi

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Azienda Ospedaliera universitaria di Cagliari Via Ospedale 54 09124 Cagliari

Medicina d'Urgenza

#### Istruzione e formazione

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Formatore di formatori rilasciata da IRC, istruttore IRC di ALS, istruttore di BLSD IRC, istruttore diBLS pediatrico IRC,

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Medico d'urgenza competenze nel trattamento del paziente critico

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

**IRC** 

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Facoltativo (v. istruzioni)

### Capacità e competenze personali

Pagina 1/3 - Curriculum vitae di Cognome/i Nome/i

Per maggiori informazioni su Europass: http://europass.cedefop.europa.eu © Unione europea, 2002-2010 24082010

#### Madrelingua(e)

#### Precisare madrelingua italiana

Altra(e) lingua(e) Autovalutazione Livello europeo (\*)

Lingua Lingua

Comprensione		Parlato				Scritto
Ascolto	Lettura	lr	nterazione orale	F	Produzione orale	
	inglese					

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze organizzative Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze tecniche

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze informatiche

Open office –corso privato

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

Patente b

Ulteriori informazioni

Allegati | Enumerare gli allegati al CV. (facoltativo, v. istruzioni)

Schema IRC per formatori GIC

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

**Firma** 

Patente

Rosanna Laconi

### Curriculum per attività di formatore istruttori IRC

Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
e-mail	
Ente di appartenenza	
CdF di appartenenza	
Ruolo negli ultimi 5 anni	
Numero di emergenze trattate/anno negli ultimi 5 anni	
Pubblicazioni negli ultimi 5 anni	
Di cui su riviste con revisori	
Di cui su riviste senza revisori	
Di cui come primo nome	
Attività didattica negli ultimi 5 anni (media di ore di formazione/anno)	
Per quale ente (barrare)	
Università	
118	
Ospedale	
Altro	
Di cui in corsi IRC (ore medie/anno)	
Di cui come istruttore di corsi base (media ore/anno)	
Di cui come istruttore di corsi avanzati (medio ore/anno)	
Di cui come formatore di istruttori (media ore/anno)	