

CURRICULUM VITAE di TIZIANA SAGAZIO

Il/la sottoscritto/a

consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|--------------------------------|--------------------------------------------------|
| Cognome e Nome | Sagazio Tiziana |
| Qualifica | Dirigente Medico di Direzione Medica Ospedaliera |
| Amministrazione | AULSS 8 BERICA VICENZA |
| Incarico attuale | Responsabile della UOS Attività Specialistica |
| Numero telefonico dell'ufficio | 0444 75-2202 |
| E-mail istituzionale | tiziana.sagazio@aulss8.veneto.it |

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

| | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------|-------------------|------------------|---------|
| Titolo di studio | LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA | | | | | |
| Altri titoli di studio e professionali | SPECIALIZZAZIONE IN IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA | | | | | |
| Esperienze professionali (incarichi ricoperti) | DIRETTORE FF/RESP. UOC/UOS DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA RESPONSABILE UOS SICUREZZA DEL PAZIENTE – GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO RESPONSABILE UOS SUPPORTO TECNICO GESTIONE DIRETTA DEI SINISTRI SANITARI RESPONSABILE UOS FORMAZIONE AZIENDALE DIRIGENTE MEDICO c/o UOC DISABILITA' NON AUTOSUFFICIENZA DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO RESPONSABILE UOS ATTIVITA' SPECIALISTICA COMPONENTE/PRESIDENTE DI GRUPPI DI LAVORO/COMITATI/NUCLEI/ REGIONALI E AZIENDALI DOCENTE/ RESP. SCIENTIFICO/DISCENTE DI CORSI DI FORMAZIONE SUL RISCHIO CLINICO, LA SICUREZZA DEL PAZIENTE, LA FORMAZIONE AZIENDALE/L'ORGANIZZAZIONE AZIENDA SANITARIA | | | | | |
| Capacità linguistiche | Madrelingua | Italiana | | | | |
| | Altre lingue | Tedesca (T), Inglese (In) | | | | |
| | Autovalutazione | Comprensione | | Interazione orale | | Scritto |
| | | Ascolto | Letture | Parlato | Produzione orale | |
| | Lingua T | C1 | B2 | B2 | B2 | B2 |
| Lingua In | A2 | A2 | A2 | A2 | A2 | |
| Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare) | COLLABORAZIONI con la BASE USA EDERLE IN VICENZA per gli ambiti di competenza HA PARTECIPATO A NUMEROSI CONVEGNI, SEMINARI E CONGRESSI INERENTI LE DIVERSE MATERIE OGGETTO DELLE SPECIALIZZAZIONI | | | | | |

Autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Vicenza, 01.12.2022

FIRMA

Firma oscurata ai sensi delle
Linee Guida del Garante per
la Privacy