

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) ALFIO DE SANDRE
E-mail alfio.desandre@aulss1.veneto.it
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 10/01/54
Sesso Maschile

Esperienza professionale

- Date (da – a) Dal 01/02/2021 alla data odierna
Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ULSS 1 Dolomiti Via Feltre n. 57, Belluno
• Tipo di azienda o settore Azienda sanitaria
• Tipo di impiego Incarico libero professionale 20 h alla settimana c/o il Dipartimento delle Dipendenze dell'Azienda ULSS 1 Dolomiti
• Principali mansioni e responsabilità Attività medica presso il Ser.D. DH Alcologia di Auronzo, Ser.D. di Agordo.
Dal 01/02/2021 alla data odierna: Azienda ULSS1 Dolomiti: incarico libero professionale in qualità di alcolologo/tossicologo nella Commissione Medica Locale Patenti
- Date (da – a) Dal 01/01/2017 al 31/01/2021
Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ULSS 1 Dolomiti Via Feltre n. 57, Belluno
• Tipo di azienda o settore Azienda sanitaria
• Tipo di impiego Direttore dei Ser.D. di Auronzo, Belluno ed Agordo, Feltre, Direttore D.H. Alcologia, Direttore del Dipartimento delle Dipendenze
• Principali mansioni e responsabilità Direzione di Unità Operativa complessa, direzione Dipartimento Dipendenze, direzione Progetti Regionali su G.A.P. e su dipendenze
- Date (da – a) Dal 02/08/1999 al 31/12/2016
Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ULSS n. 1 Belluno, Via Feltre n. 57, Belluno
• Tipo di azienda o settore Azienda sanitaria
• Tipo di impiego Direttore dei Ser.D. di Auronzo, Agordo, Direttore D,H. Alcologia, Direttore del Dipartimento delle Dipendenze
• Principali mansioni e responsabilità Direzione di Unità Operative Dipartimentali
Dal 2004 direzione U.O.C. Ser.D. Belluno
- Date (da – a) Dal 01/07/1990 al 01/08/1999
Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ULSS n. 1 Cadore, Pieve di Cadore (BL), confluita nel 1995 nella Azienda ULSS n. 1 Belluno, Via Feltre n. 57, Belluno
• Tipo di azienda o settore Azienda sanitaria
• Tipo di impiego Aiuto corresponsabile ospedaliero a tempo indeterminato, responsabile del Ser.D.-e del Reparto di Alcologia di Auronzo
• Principali mansioni e responsabilità Direzione di Unità Operative semplici
- Date (da – a) Dal 01/06/1988 al 30/06/1990
Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ULSS n. 1 Cadore, Pieve di Cadore (BL)
• Tipo di azienda o settore Azienda sanitaria
• Tipo di impiego Assistente medico di ruolo a tempo indeterminato presso il Servizio Tossicodipendenze ed Alcologia di Auronzo di Cadore
• Principali mansioni e responsabilità Responsabile del Servizio di Alcologia e del Ser.D.
- Date (da – a) Dal 01/06/1985 al 31/05/1988
Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ULSS n. 1 Cadore, Pieve di Cadore (BL)
• Tipo di azienda o settore Azienda sanitaria
• Tipo di impiego Medico di Medicina Generale e guardia medica
• Principali mansioni e responsabilità Medicina di base e continuità assistenziale notturna e festiva

Istruzione e formazione

- Date Maggio 1994

- Titolo della qualifica rilasciata Abilitazione alla psicoterapia
- Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Istituto di Terapia familiare di Firenze
- Livello nella classificazione nazionale o internazionale Facoltativo
 - Date Ottobre 1988
- Titolo della qualifica rilasciata Diploma di specializzazione in Tossicologia Medica
- Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Padova
- Livello nella classificazione nazionale o internazionale Facoltativo
 - Date Marzo 1985
- Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Medicina e Chirurgia
- Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Padova
- Livello nella classificazione nazionale o internazionale Facoltativo

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

Italiano

Altra(e) lingua(e)

Inglese

Autovalutazione
Livello europeo (*)
Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
A2	A2	A2	A2	A2

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze organizzative

Esperienze:
Direttore del Dipartimento delle Dipendenze
Membro del Collegio di Direzione dell'AULSS n. 1 Dolomiti
Membro del Comitato Etico per la pratica clinica dell'AULSS n. 1 Dolomiti
Attivo nella rete dei Club Alcologici Territoriali, direttore dei Corsi di Sensibilizzazione all'interno delle Organizzazioni Regionali e Nazionali.
Membro del gruppo di lavoro sulla formazione alcolologica della Regione Veneto.

Capacità e competenze tecniche

SPECIFICHE COMPETENZE MEDICHE IN AMBITO TOSSICOLOGICO INTERNISTICO
SPECIFICHE COMPETENZE RELAZIONALI

- Lavoro con le famiglie secondo approccio familiare con ottica sistemica
- Operatività nell'ambito dei problemi alcol-droga correlati secondo un'ottica ecologica sociale DOVE SONO STATE ACQUISITE
- Specializzazione medica
- Esperienza sul campo
- Training quadriennale su terapia familiare sistemica
- Corso di Specializzazione in Alcologia (300 h), Trento
- Corso triennale di formazione su approccio ecologico alle dipendenze, Monselice, 1989-1991

Capacità e competenze informatiche

Sistema operativo windows

Altre capacità e competenze

Ulteriori informazioni

Allegati | Enumerare gli allegati al CV.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 e 47 d.p.r. 445/2000)

Io sottoscritto dr. Alfio De Sandre consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che le informazioni riportate nel curriculum vitae dello/a scrivente, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

Infine, autorizzo il trattamento dei miei dati personali contenuti nel presente CV ai sensi del DLGS n. 196 del 2003 e all'art.13 del regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

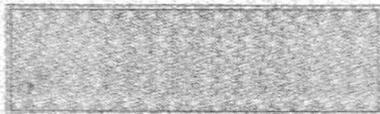
Data__18/06/2024__ Firma_____



DOCUMENTO VALIDO FINO AL 10/01/2027



AV 4923000



IPZS - DCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



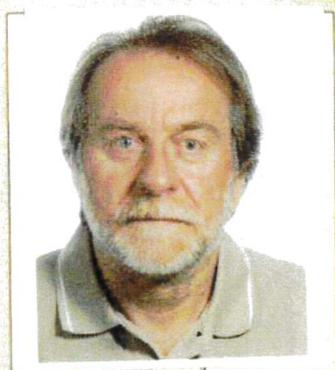
COMUNE DI
SAN VITO DI CADORE

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 4923000

DI
DE SANDRE
ALFIO

Cognome **DE SANDRE**
 Nome **ALFIO**
 nato il **10/01/1954**
 (atto n. **1** P. **I** S. **A**)
 a **SAN VITO DI CADORE BL**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SAN VITO DI CADORE (BL)**
 Via **LADINIA n. 58**
 Stato civile **----**
 Professione **----**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.70**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **AZZURRI**
 Segni particolari **----**



Firma del titolare *Alfio De Sandre*
SAN VITO DI CADORE 05/08/2016
 IL SINDACO
 D'ORDINE DEL SINDACO
Sandra Olivetto
 Impronta del dito indice sinistro
 Euro 5.42

