

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	DEPLANO FRANCO
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	
PEC	
Codice Fiscale	
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	26.02.1967

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|--|
| • Date (da – a) | A.A. 2005-06 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Università degli Studi di Cagliari - Facoltà di "Medicina e Chirurgia" |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Tecniche sociologiche – Assistenza – Psicologiche – Storia della Medicina – Diritto – Economia Sanitaria – Inglese ecc. |
| • Qualifica conseguita | Laurea in Infermieristica – tesi dal titolo "L'assistenza infermieristica in Sala Operatoria nel trattamento endovascolare in urgenza dell'aorta addominale: qualità della vita" |
| | Valutazione conseguita: 110/110 e Lode |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | Laurea – Titolo conseguito il 20/11/2006 |
| • Date (da – a) | A.A. 2007-08 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Università degli Studi "Carlo Cattaneo" - Corso Matteotti, 22 - 21053 Castellanza (VA) |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Diritto – Economia Sanitaria – Gestione delle Aziende Sanitarie, delle attività di struttura semplici e complesse – Sistemi informativi – Programmazione e controllo dei processi nelle Aziende San. |
| • Qualifica conseguita | Master in Coordinamento Sanitario – tesi dal titolo "Il ruolo del coordinatore infermieristico nel dipartimento trapianti nell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" Cagliari" |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | Master di I Livello – Titolo conseguito il 13/11/2008 |
| • Date (da – a) | A. A. 2010-11 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | "Centro Nazionale Trapianti Roma" |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Corsi Nazionali e Regionali Specifici sulla Donazione – Prelievo di Organi – Tessuti e Trapianti Multiorgano |
| • Qualifica conseguita | T.P.M. (Transplant Procurement Management)
T.N.C. (Transplant Nurse Coordinator) |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | Coordinatore TPM-TNC – Titolo conseguito il 06/05/2011 |

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|--|
| • Date (da – a) | Dal 05 Gennaio 2024 a tutt' oggi |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ARNAS G.Brotzu – Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione
Cagliari P.zza A.Ricchi, 1 |
| • Tipo di azienda o settore | Ospedaliera |
| • Tipo di impiego | Resp. Area Blocchi Operatori Aziendali |
| • Principali mansioni e responsabilità | Staff di Direzione – Ruolo Sanitario - Incarico di Funzione Professionale |
| | |
| • Date (da – a) | da Gennaio 2013 a tutt'oggi |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Az.Ospedaliera "G.Brotzu" Cagliari P.zza A.Ricchi |
| • Tipo di azienda o settore | Ospedaliera |
| • Tipo di impiego | Coordinatore Sanitario "Prelievi e Trapianti di Rene con tecnica interamente Robotica" |
| • Principali mansioni e responsabilità | Coordinatore Sanitario |
| | |
| • Date (da – a) | Triennio 2019 - 2021 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | A.I.C.O. (Associazione Italiana Infermieri di Camera Operatoria) |
| • Tipo di azienda o settore | Associazione Nazionale Infermieri di Sala Operatoria |
| • Tipo di impiego | Referente Nazionale Presidenti Regionali / Consigliere A.I.C.O. Regione Sardegna |
| • Principali mansioni e responsabilità | Referente Nazionale Presidenti Regionali / Consigliere A.I.C.O. Regione Sardegna |

AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE:

Si dichiara di essere in regola con i Corsi di Aggiornamento ECM

Il sottoscritto dichiara che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere.

Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, conscio delle responsabilità penali, che l'articolo 76 dello stesso Decreto, pone in capo a chi rende dichiarazioni mendaci ad una Pubblica Amministrazione al fine di ottenere dalla stessa un beneficio.

Dichiara inoltre di prestare l'esplicito consenso obbligatorio ai sensi del D. Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196, del D. Lgs 10 Agosto 2018, n. 101, al Regolamento (UE) 2016/679 del garante per la protezione dei dati personali, alla raccolta e al trattamento dei dati personali che lo riguardano, necessario ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.

Cagliari 22.02.2024