

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	VOLTA PIERO
E-mail	piero.volta@ats-brescia.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|--|
| • Date (da – a) | Dal 22 dicembre 2023 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | A.T.S. di Brescia viale Duca degli Abruzzi n° 15 - Brescia
Dipartimento P.A.A.P.S.S. -Servizio Qualità ed Appropriatezza delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie |
| • Tipo di impiego | Dirigente Medico con incarico di responsabile struttura semplice
“SS Qualità ed Appropriatezza delle prestazioni sanitarie di ricovero” conferito in data 22 dicembre 2023 con decorrenza dal 01 gennaio 2024 |
| • Date (da – a) | Da gennaio 2016 a dicembre 2023 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | A.T.S. di Brescia viale Duca degli Abruzzi n° 15 - Brescia
Dipartimento P.A.A.P.S.S. -Servizio Qualità ed Appropriatezza delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie |
| • Tipo di impiego | Dirigente Medico (ex I°liv) a tempo pieno -indeterminato |
| • Principali mansioni e responsabilità | Componente della U.O. Qualità ed Appropriatezza delle prestazioni sanitarie di ricovero |
| • Date (da – a) | Da maggio 2013 a dicembre 2015 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | A.S.L. di Brescia viale Duca degli Abruzzi n° 15 - Brescia
Dipartimento P.A.C. -Servizio Acquisto e Controllo delle Prestazioni Sanitarie |
| • Tipo di impiego | Dirigente Medico (ex I°liv) a tempo pieno -indeterminato |
| • Principali mansioni e responsabilità | Componente della U.O. Qualità ed Appropriatezza delle prestazioni sanitarie |
| • Date (da – a) | Da ottobre 2004 ad aprile 2013 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | A.S.L. di Brescia viale Duca degli Abruzzi n° 15 - Brescia
Dipartimento P.A.C. -Servizio Acquisto e Controllo delle Prestazioni Sanitarie |
| • Tipo di impiego | Dirigente Medico (ex I°liv) a tempo pieno -indeterminato |
| • Principali mansioni e responsabilità | Responsabile struttura semplice U.O. Qualità ed Appropriatezza delle Prestazioni Sanitarie |
| • Date (da – a) | Da luglio 2001 a ottobre 2004 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | A.S.L. di Brescia viale Duca degli Abruzzi n° 15 - Brescia
2° Struttura Matrice poi Dipartimento P.A.C. -Servizio Acquisto e Controllo delle Prestazioni Sanitarie |
| • Tipo di impiego | Dirigente Medico (ex I°liv) a tempo pieno -indeterminato |
| • Principali mansioni e responsabilità | Componente del Nucleo Operativo di Controllo |
| • Date (da – a) | Da marzo 2000 a luglio 2001 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | A.S.L. di Brescia viale Duca degli Abruzzi n° 15 - Brescia
Distretto Valle Trompia n°4 |
| • Tipo di impiego | Dirigente Medico (ex I°liv) a tempo pieno -indeterminato |
| • Principali mansioni e responsabilità | Medico Igienista Area Funzionale Integrata Assistenza Sanitaria Primaria -OSSB |
| • Date (da – a) | Da gennaio 1999 a marzo 2000 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | A.S.L. di Brescia viale Duca degli Abruzzi n° 15 - Brescia
Distretto Bassa Bresciana Centrale |
| • Tipo di impiego | Dirigente Medico (ex I°liv) a tempo pieno -indeterminato |
| • Principali mansioni e responsabilità | Medico Igienista |

• Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	Da ottobre 1998 a dicembre 1998 A.S.L. di Brescia viale Duca degli Abruzzi n° 15 - Brescia Distretto Bassa Bresciana Centrale Dirigente Medico (I°liv) a tempo pieno -determinato Medico Igienista
• Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	Da agosto 1998 a settembre 1998 A.S.L. di Brescia viale Duca degli Abruzzi n° 15 - Brescia Distretto Bassa Bresciana Centrale Dirigente Medico (I°liv) a tempo pieno -determinato Medico Igienista Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base
• Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	Da ottobre 1996 a luglio 1998 Azienda USSL 17 di Salò, viale Landi, 5 – Salò (Brescia) Dirigente Medico (I°liv) a tempo pieno -determinato Medico Igienista
• Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	Da febbraio 1996 a ottobre 1996 Ospedale Maggiore Policlinico IRCCS, Via F. Sforza, 28 – Milano Struttura Ospedaliera Dirigente Medico (I°liv) a tempo pieno -determinato Assistente medico - Ispettore sanitario incaricato a tempo pieno
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Settembre – ottobre 2008 I.Re.F. Scuola di Direzione in Sanità Corso “Percorso formativo per i Responsabili NOC delle ASL”
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Febbraio 2008 I.Re.F. Scuola di Direzione in Sanità Corso “Percorso formativo sui sistemi di controllo presso le aziende sanitarie”
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	A.A. 2003/2004 Università degli Studi di Brescia - Facoltà di Medicina e Chirurgia Corso di perfezionamento in medicina tropicale e salute internazionale febbraio – giugno 2004
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	A.A. 1995/1996 Università degli Studi di Milano – Facoltà di Medicina e Chirurgia -Scuola di specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva, indirizzo in Organizzazione dei Servizi Ospedalieri
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	A.A. 1995/1996 Università degli Studi di Milano – Facoltà di Medicina e Chirurgia -Clinica del Lavoro Istituti Clinici di Perfezionamento Corso di formazione <i>La prevenzione e la protezione per il miglioramento della sicurezza e della salute in azienda</i>, marzo-aprile 1996

• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	A.A. 1990/1995 Università degli Studi di Milano – Facoltà di Medicina e Chirurgia – Istituto di Igiene, via Pascal, 36 - Milano Studente interno dall'A.A. 1990/1991 e medico interno dal A.A. 1992/1993 a luglio 1995
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	A.A. 1993/1994 Università degli Studi di Milano – Facoltà di Medicina e Chirurgia -Istituto di Scienze Biomediche Corso annuale di Perfezionamento in Odontoiatria di Comunità
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita	A.A. 1991/1992 Università degli Studi di Milano – Facoltà di Medicina e Chirurgia Laurea in Medicina e Chirurgia
CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI	
MADRELINGUA	Italiana
ALTRA LINGUA	Inglese
• Capacità di lettura • Capacità di scrittura	discreta elementare
• Capacità di espressione orale	elementare
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI ED ORGANIZZATIVE	Competenze relazionali ed organizzative acquisite con l'attività lavorativa e corsi di formazione
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Utilizzo PC con Word, Excel, Access, Power Point ed altri programmi specifici gestionali per le Aziende Sanitarie, Programmi di analisi delle prestazioni sanitarie
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE	Musica, studi privati
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE	Competenza per attività didattiche acquisite durante la frequentazione della Cattedra di Igiene dell'Università degli Studi di Milano
PATENTE O PATENTI	Patente di guida A - B
ULTERIORI INFORMAZIONI	//

Il sottoscritto Piero Volta dichiara che le informazioni rese nel presente curriculum vitae, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 sono veritiere e di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Brescia, 28/12/2023

Firmato digitalmente

Piero Volta

Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC 334F3E0068C763D4EDBA7BE02915281C220D00F2E72B8415E0640F8B317C386E

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: PIERO VOLTA

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0001047/24

Data Protocollo 04/01/2024

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL <https://protocollo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/>

IDENTIFICATIVO AT SBS-6S28F-535122

PASSWORD umAcb

DATA SCADENZA Senza scadenza

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.

Scansiona il codice a lato per verificare il documento

