



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **PAOLO BOLDRINI**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail **paolobold@gmail.com**

Cittadinanza **ITALIANA**

CODICE FISCALE **BLD PLA 55A19 D548N**

Data di nascita **19.01.1955**

Date Dal 1.1.2016 al 30.09.2017

Lavoro o posizione ricoperti **Direttore UOC Recupero e Riabilitazione Funzionale Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione di Motta di Livenza**

Principali attività e responsabilità **Attività organizzativa e gestionale; attività clinica e scientifica**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione di Motta di Livenza**

Tipo di attività o settore **Sanitario**

Dal 1.4.2015 al 30.09.2017

Lavoro o posizione ricoperti **Direttore Dipartimento di Riabilitazione Ospedale Territorio Azienda ULSS9 TREVISO-Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione di Motta di Livenza**

Principali attività e responsabilità **Attività organizzativa e gestionale; attività clinica e scientifica.**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda ULSS9 Treviso**

Tipo di attività o settore **Sanitario**

Date Da 27.5.2009 a 1.4.2015

Lavoro o posizione ricoperti **Coordinatore Dipartimento Interaziendale di Riabilitazione ULSS9 TREVISO- Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione di Motta di Livenza**

Principali attività e responsabilità **Attività organizzativa e gestionale; attività clinica e scientifica.**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda ULSS9 Treviso**

Tipo di attività o settore **Sanitario**

Date Da 30.1.2006 a 1.4.2015

Lavoro o posizione ricoperti **Direttore Dipartimento di Medicina Riabilitativa (fino al 2009 denominato Dipartimento di Riabilitazione e Lungodegenza)**

Principali attività e responsabilità **Attività organizzativa e gestionale; attività clinica e scientifica.**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda ULSS9Treviso**

Tipo di attività o settore **Sanitario**

Date Da 1.1.2006 a 31.12.2015

Lavoro o posizione ricoperti **Direttore-struttura complessa Unità Complessa Attività Riabilitative territoriali e domiciliari**

Principali attività e responsabilità **Attività organizzativa e gestionale; attività clinica e scientifica.**

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ULSS9 TREVISO
 Tipo di attività o settore Sanitario

Date Da 1.07.2001 a 31.12.2005
 Lavoro o posizione ricoperti Direttore Unità Complessa Gravi Cerebrolesioni – Dipartimento Medicina Riabilitativa

Principali attività e responsabilità Attività organizzativa e gestionale; attività clinica e scientifica.

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara
 Tipo di attività o settore Sanitario

Date Da 1.9.1984 a 30.06.2001
 Lavoro o posizione ricoperti Medico Specialista fisiatra, assistente medico, quindi aiuto corresponsabile, e in seguito dirigente medico di 1 livello

Principali attività e responsabilità Attività clinico assistenziale e scientifica

Nome e indirizzo del datore di lavoro USL 31 di Ferrara, successivamente denominata Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara
 Tipo di attività o settore Sanitario

Date Da 21.1.1982 a 31.08.1984
 Lavoro o posizione ricoperti Assistente medico presso Servizio di Psichiatria

Principali attività e responsabilità Attività clinico assistenziale e scientifica

Nome e indirizzo del datore di lavoro USL 13 Regione Veneto
 Tipo di attività o settore Sanitario

Istruzione e formazione

Date 1987
 Titolo della qualifica rilasciata Specialista in medicina fisica e riabilitazione
 Specializzazioni in area medica

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi di Parma

Date 1984
 Titolo della qualifica rilasciata Specialista in neurologia
 Specializzazioni in area medica

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi di Ferrara

Date 1980
 Titolo della qualifica rilasciata Medico chirurgo

Laurea in Medicina e chirurgia

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi di Ferrara

Capacità e competenze personali

Madrelingua ITALIANO

Altra(e) lingua(e) FRANCESE INGLESE

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

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

Francese	BUONA	BUONA	BUONA	BUONA	BUONA
Capacità e competenze sociali	Attività di lavoro in gruppo, sia con professionisti che persone laiche, comunicazione con utenza dei servizi.				
Capacità e competenze organizzative	Organizzazione del lavoro in team multi professionale, per la progettazione realizzazione e gestione dei servizi sanitari.				
Capacità e competenze tecniche					
Capacità e competenze informatiche	Uso del computer per videoscrittura, calcoli, raccolta dati ed elaborazioni statistiche, uso dei social media in ambito sanitario				
Altre attività, capacità e competenze	Appassionato di ciclismo; ha organizzato azioni ed eventi di beneficenza a favore delle persone con disabilità				
Patente	Auto				
Ulteriori informazioni	<p>Presidente- Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitativa da Ott. 2014 a Ott 2017</p> <p>Membro dell'Executive Committee della European Society of Physical and Rehabilitation Medicine dal 2015</p> <p>Coordinatore dello Special Interest Scientific Group della stessa Società Europea su "Public health and Rehabilitation" dal 2016</p> <p>Vicepresidente della European Brain Injury Society dal 2010.</p> <p>Direttore Giornale Italiano di Medicina Riabilitativa dal 2009 al 2014.</p> <p>Vicepresidente – Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitativa dal 2003 al 2008</p> <p>Ha fatto parte, in qualità di esperto, di un progetto della Unione Europea (progetto HELIOS II) sulla integrazione sociale delle persone disabili. Ha collaborato, in qualità di esperto straniero, con la Commission for Accreditation of Rehabilitation Facilities, agenzia statunitense di accreditamento in riabilitazione.</p> <p>Ha collaborato con il Ministero della Sanità in qualità di esperto ad un progetto sul censimento delle strutture riabilitative (con il Dipartimento della Programmazione) e ad una commissione di studio sulle persone cerebrali gravi (con il Dipartimento di Prevenzione).</p> <p>Ha collaborato con l'Assessorato alla Sanità della Regione Emilia Romagna in progetti relativi alla organizzazione ed all'accREDITamento delle strutture riabilitative</p> <p>Ha collaborato con l'Assessorato Politiche della Salute Regione Emilia Romagna per la realizzazione di reti cliniche integrate in riabilitazione ed è stato Coordinatore del Registro Regionale Gravi Cerebrolesioni della stessa Regione.</p> <p>Ha collaborato e tuttora collabora come consulente dell'Assessorato alle politiche della salute della Regione Veneto in commissioni sulla appropriatezza delle prestazioni riabilitative.</p> <p>Ha collaborato alla realizzazione del volume Quaderni del Miniatero della Salute n 8 "La centralità della persona in Riabilitazione"</p> <p>Ha collaborato in qualità di esperto a Commissione nominata dal Consiglio Superiore di Sanità in tema di appropriatezza dei ricoveri riabilitativi, e a Commissione del Dipartimento Programmazione del Ministero della Salute sulle codifiche e valorizzazioni dei ricoveri riabilitativi.</p> <p>Ha svolto attività di docenza presso la scuola di Specializzazione in Psichiatria e presso il corso di Laurea per fisioterapisti della Università di Ferrara, e tiene corsi di formazione per il personale sanitario della riabilitazione in diverse parti d'Italia.</p> <p>Ha svolto seminari su argomenti riabilitativi su incarico della Università degli Studi di Padova, Facoltà di Medicina, presso le scuole di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione e Neurochirurgia.</p> <p>Ha tenuto seminari ai Corsi di Perfezionamento per Case Manager e Disability Manager dell'Università Cattolica di Milano</p> <p>Autore di 9 articoli su riviste peer-reviewed nel quinquennio 2012-17.</p> <p>Autore di oltre 100 articoli i argomento riabilitativo, di oltre 15 capitoli o contributi in volumi di argomento riabilitativo, co-autore di un volume di argomento riabilitativo</p>				
Allegati					

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

"Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai fini ECM, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03 art. 7 e 13."

Treviso, 10 agosto 2017