

**FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome Nome

IACINO ANTONINO

Residenza

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

italiana

Data di nascita

Esperienza lavorativa	
▪ DATE	1988-2017
▪ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	CENTRO MEDICO BIO5 BOLOGNA
▪ TIPO DI AZIENDA O SETTORE	PRIVATO
▪ TIPO DI IMPIEGO	CONSULENTE
▪ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITA'	MEDICO DEL LAVORO
Esperienza lavorativa	
▪ DATE	1992-1995
▪ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	FIAT NEW HOLLAND CENTO
▪ TIPO DI AZIENDA O SETTORE	PRIVATO
▪ TIPO DI IMPIEGO	CONSULENTE
▪ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITA'	MEDICO DEL LAVORO
Esperienza lavorativa	
▪ DATE	1992-1995
▪ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	ENICHEM SEDE FERRARA
▪ TIPO DI AZIENDA O SETTORE	PARASTATALE
▪ TIPO DI IMPIEGO	CONSULENTE
▪ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITA'	MEDICO DEL LAVORO
Esperienza lavorativa	
▪ DATE	2000-2017
▪ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	CENTRO MEDICO FISIOS RAVENNA
▪ TIPO DI AZIENDA O SETTORE	PRIVATO
▪ TIPO DI IMPIEGO	CONSULENTE
▪ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITA'	MEDICO DEL LAVORO
Esperienza lavorativa	
▪ DATE	2005-2010
▪ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	COMUNE DI RAVENNA
▪ TIPO AZIENDA	PUBBLICO
▪ TIPO DI IMPIEGO	CONSULENTE
▪ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ	MEDICO COMPETENTE
Esperienza lavorativa	
▪ DATE	1992-2017
▪ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	MANTOVANI VICENTINI SRL GRUPPO MISWACO
▪ TIPO DI AZIENDA O SETTORE	PRIVATA

▪ TIPO DI IMPIEGO	<i>CONSULENTE</i>
▪ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ	<i>MEDICO DEL LAVORO</i>
Esperienza lavorativa	
▪ DATE	<i>1995-2014</i>
▪ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	<i>PARCO DEL DELTA DEL PO</i>
▪ TIPO DI AZIENDA O SETTORE	<i>PUBBLICO</i>
▪ TIPO DI IMPIEGO	<i>CONSULENZA</i>
▪ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ	<i>MEDICO COMPETENTE</i>
Esperienza lavorativa	
▪ DATE	<i>2014-2017</i>
▪ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	<i>UNESCO FERRARA</i>
▪ TIPO DI AZIENDA O SETTORE	<i>PUBBLICA</i>
▪ TIPO DI IMPIEGO	<i>CONSULENTE</i>
▪ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ	<i>MEDICO DEL LAVORO</i>
Esperienza lavorativa	
▪ DATE	<i>2010-2017</i>
▪ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	<i>CANERA DI COMMERCIO DI RAVENNA</i>
▪ TIPO DI AZIENDA O SETTORE	<i>ENTE PUBBLICO</i>
▪ TIPO DI IMPIEGO	<i>CONSULENTE</i>
▪ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ	<i>MEDICO DEL LAVORO</i>
Esperienza lavorativa	
▪ DATE	<i>1997-2017</i>
▪ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	<i>UNIONE AGRICOLTORI DI FERRARA</i>
▪ TIPO DI AZIENDA O SETTORE	<i>ENTE PUBBLICO</i>
▪ TIPO DI IMPIEGO	<i>CONSULENTE</i>
▪ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ	<i>MEDICO DEL LAVORO</i>
Esperienza lavorativa	
▪ DATE	<i>1997-2017</i>
▪ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	<i>IMMOBILIARE DANTE SPA</i>
▪ TIPO DI AZIENDA O SETTORE	<i>PRIVATA</i>

▪ TIPO DI IMPIEGO	<i>CONSULENTE</i>
▪ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ	<i>MEDICO DEL LAVORO</i>
Esperienza lavorativa	
▪ DATE	<i>2005-2016</i>
▪ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	<i>COMPAGNIA PORTUALE DI RAVENNA</i>
▪ TIPO DI AZIENDA O SETTORE	<i>COOPERATIVA</i>
▪ TIPO DI IMPIEGO	<i>CONSULENTE</i>
▪ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ	<i>MEDICO DEL LAVORO</i>
Esperienza lavorativa	
▪ DATE	<i>1995-2017</i>
▪ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	<i>IL CERCHIO COOP</i>
▪ TIPO DI AZIENDA O SETTORE	<i>COOPERATIVA</i>
▪ TIPO DI IMPIEGO	<i>CONSULENTE</i>
▪ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ	<i>MEDICO DEL LAVORO</i>
Esperienza lavorativa	
▪ DATE	<i>2015-2017</i>
▪ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	<i>FONDAZIONE BRAGHINI ROSSETTI</i>
▪ TIPO DI AZIENDA O SETTORE	<i>PRIVATA</i>
▪ TIPO DI IMPIEGO	<i>CONSULENTE</i>
▪ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ	<i>MEDICO DEL LAVORO</i>
Esperienza Lavorativa	
▪ DATE	<i>2014-2017</i>
▪ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	<i>ASP DEL DELTA</i>
▪ TIPO DI AZIENDA O SETTORE	<i>PUBBLICA</i>
▪ TIPO DI IMPIEGO	<i>CONSULENTE</i>
▪ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ	<i>MEDICO DEL LAVORO</i>

ESPERIENZA LAVORATIVA	
▪ DATE	2016-2017
▪ NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	ASP MANICA EPPI
▪ TIPO DI AZIENDA O SETTORE	PUBBLICA
▪ Tipo di azienda o settore	CONSULENTE
▪ PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ	MEDICO DEL LAVORO
ESPERIENZA LAVORATIVA	
▪ Date	2003-2017
▪ Nome e indirizzo del datore di lavoro	CENTRO MEDICO FISIOS
▪ Tipo di azienda o settore	PRIVATA
▪ Tipo di impiego	CONSULENTE
▪ Principali mansioni e responsabilità	MEDICO DEL LAVORO
ESPERIENZA LAVORATIVA	
▪ Date	2014-2017
▪ Nome e indirizzo del datore di lavoro	TOP SECRET SECURITY
▪ Tipo di azienda o settore	PRIVATA
▪ Tipo di impiego	CONSULENTE
▪ Principali mansioni e responsabilità	MEDICO DEL LAVORO

ESPERIENZA LAVORATIVA	
▪ Date	2000-2017
▪ Nome e indirizzo del datore di lavoro	ZANZI VIVA!
▪ Tipo di azienda o settore	PRIVATA
▪ Tipo di impiego	CONSULENTE
▪ Principali mansioni e responsabilità	MEDICO DEL LAVORO
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
▪ Date	18.06.19858
▪ Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Laurea in medicina e chirurgia
▪ Qualifica conseguita	Laurea
▪ Livello nella classificazione	110/110
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
▪ Date	25.03.1992
▪ Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<i>Specializzazione in medicina del lavoro</i>
▪ Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	<i>Diritto del Lavoro; Posturologia; cardiologia; Management</i>
▪ Qualifica conseguita	<i>Specializzazione quadriennale</i>
▪ Livello nella classificazione nazionale	<i>Votazione: 97/110</i>

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
▪ Date	23/02/208
▪ Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<i>Corso di Medicina di radioprotezione</i>
▪ Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	<i>Fisica nucleare. Fisica della radioprotezione</i>
▪ Qualifica conseguita	Corso di partecipazione di 50 ore
▪ Livello nella classificazione nazionale	

ATTIVITA' FORMATIVE	
▪ Date	2016-2017 Collaborazione con SIPISS MILANO
▪ Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	PUBBLICA
▪ PROGETTI	Ricerca su campione e gruppo di controllo per validazione questionario claustrofobia
▪ PUBBLICAZIONI	QUESTIONARIO CLAUSTRIFOBIA TRADOTTO per la prima volta in italiano e validazione
▪ PROGETTO REGIONALE SULLO STILE DI VITA	CORSO SUL MODELLO TRANSTEORETICO
E.C.M/ ASSOCIAZIONI	
▪ Date	2014-2016 REGOLARE
▪ DATE	2017-2019 REGOLARE
▪ ASSOCIAZIONE NAZIONALE	ANMA
▪ ASSOCIAZIONE NAZIONALE	SIMLII
▪ ASSOCIAZIONE INTERNAZIONALE	ICOH

INCARICHI	
▪ Date	2005-2017
▪ Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CENTRO MEDICO FISIOS
▪ QUALIFICA	DIRETTORE SANITARIO
▪ DATE	2016-2019
▪ Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ANMA
▪ QUALIFICA	PROBO VIRO COLLEGIO
▪ TUTOR PER UNIVERSITA' DI FERRARA MASTER IN SALUTE E BENESSERE	2017-2019
▪ COLLABORAZIONE CON JOBCENTRE UNIVERSITA' FERRARA	A PARTIRE DA 2017

CONOSCENZE LINGUE	Inglese/francese/spagnolo
▪ Capacità di lettura	<i>eccellente</i>
▪ Capacità di scrittura	<i>eccellente</i>
▪ Capacità di espressione orale	<i>eccellente</i>

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	<i>Spiccate capacità comunicative Notevoli capacità empatiche</i>
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	<i>Coordinamento persone e lavoro di gruppo in ambito Medicina del Lavoro</i>
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	<i>Programmi di video scrittura in ambiente Windows, conoscenza e uso di Internet, uso scanner</i>
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE	<i>Fotografia</i>
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE	<i>Nuoto</i>
PATENTE O PATENTI	<i>Patente di guida B</i>
ULTERIORI INFORMAZIONI	<i>Ex Membro dell 'Accademia della Cucina Italiana</i>

Ferrara 01/06/2019

Dott. Iacino Antonino


Dott. IACINO ANTONINO
 SPECIALISTA IN
 MEDICINA DEL LAVORO
 Via C. Clignani, 6/12 - 41128 BOLOGNA
 C.F. CNLN 590261754G
 P. IVA 04136930375