



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Francesco Piani**

Indirizzo(i) [redacted]

Telefono(i) [redacted]

Fax [redacted]

E-mail [redacted]

Cittadinanza [redacted]

Luogo e Data di nascita [redacted]

Sesso [redacted]

Occupazione desiderata/Settore professionale **Psichiatria, Medicina Legale e delle Assicurazioni, Dipendenze in generale e dal alcol in particolare**

Esperienza professionale

Date 2002 →

Lavoro o posizione ricoperti Responsabile della SOC "Alcologia" del Dipartimento delle Dipendenze; Responsabile del Dipartimento delle Dipendenze (SOA) dell' ASS n. 4 "Medio Friuli" di Udine

Principali attività e responsabilità Attività clinica nel campo delle dipendenze e della psichiatria, responsabilità clinica di un servizio territoriale attivo su 5 distretti e di un servizio residenziale; responsabilità gestionale, organizzativa ed amministrativa di un dipartimento con livello di SOA aziendale

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda per i Servizi Sanitari n. 4 "Medio Friuli", via Pozzuolo 330 33100 UDINE (I)

Tipo di attività o settore Dipendenze/psichiatria

Date 2011 →

Lavoro o posizione ricoperti Vicecoordinatore dell'area dipendenze della Commissione salute delle regioni e P.A. Italiane

Principali attività e responsabilità Coordinamento dei tavoli tecnici della Commissione Salute delle regioni e P.A. Italiane sui temi delle tossicodipendenze/alcol/tabacco

Nome e indirizzo del datore di lavoro Commissione Salute delle Regioni Italiane/Regione Friuli Venezia Giulia ASS n. 4 "Medio Friuli" Udine.

Tipo di attività o settore Salute pubblica/politiche socio-sanitarie

Date 2008 – 2011

Lavoro o posizione ricoperti Responsabile scientifico del progetto INTERREG Italia – Austria, disagio giovanile e problemi alcolcorrelati ADriA – Alcohol Drinking Awareness

Principali attività e responsabilità Scrittura e realizzazione del progetto per la parte tecnico/scientifica; coordinamento incontri trilaterali, supervisione e controllo tecnico delle diverse WP (work package)

Nome e indirizzo del datore di lavoro Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia/ASS n. 4 "Medio Friuli" Udine.

Tipo di attività o settore Salute Pubblica/Politiche di contrasto al bere giovanile

Date 2007 →

Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli Studi di Udine, facoltà di Medicina e Chirurgia, Istituto di psichiatria, via Colugna Udine.
Tipo di attività o settore	Formazione post universitaria
Date	2006 – 2009
Lavoro o posizione ricoperti	membro del gruppo di lavoro "alcol" del CCM – Ministero della Salute.
Principali attività e responsabilità	Formulazione pareri/progetti/indicazioni al Ministero della Salute
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ministero della Salute – Roma
Tipo di attività o settore	Problemi alcolcorrelati/Salute pubblica
Date	2005 – 2007
Lavoro o posizione ricoperti	Responsabile del progetto "Agorà" per prevenzione del consumo dannoso dell'alcol in applicazione del piano nazionale sulla prevenzione.
Principali attività e responsabilità	Realizzazione e supervisione tecnico/scientifica del progetto; stesura report finale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ministero della Salute/CCM - Regione Friuli Venezia Giulia ASS n. 4 "Medio Friuli" , via Pozzuolo 330 Udine.
Tipo di attività o settore	Problemi alcolcorrelati/prevenzione/salute pubblica
Date	1998 – 2003
Lavoro o posizione ricoperti	Assessore alla Sanità ed alle politiche sociali e giovanili del Comune di Udine
Principali attività e responsabilità	Rapporti con gli ospedali e le strutture sanitarie; gestione sociale del Comune e dell'ambito dei comuni come vicepresidente; presidente dell'Assemblea dei Sindaci; membro della Rappresentanza dei Sindaci; gestione politiche giovanili
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Comune di Udine, piazzetta Lionello 1 33100 Udine
Tipo di attività o settore	Salute pubblica
Date	2000 – 2003
Lavoro o posizione ricoperti	Collaborazione con WHO European Region, Urban Health Division di Copenhagen per lo sviluppo del progetto Healthy Cities, fondatore e vicepresidente della rete dei comuni italiani "Città Sane".
Principali attività e responsabilità	Sviluppo del profilo di salute e del piano di salute della città di Udine; collaborazione su progetti e azioni comuni con WHO e rete nazionale ed europea.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Comune di Udine, piazzetta Lionello 1 33100 Udine
Tipo di attività o settore	Salute pubblica
Date	1993 – 2002
Lavoro o posizione ricoperti	Primario del Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura dell'O.C. di San Daniele del Friuli,
Principali attività e responsabilità	Gestione di un reparto per pazienti acuti affetti da disturbi mentali
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASS n. 4 "Medio Friuli" via Pozzuolo 330 Udine
Tipo di attività o settore	Salute mentale

Istruzione e formazione

Date	1992
Titolo della qualifica rilasciata	Visiting professor presso la University School of Medicine, Auckland (NZ)

Principali tematiche/competenze professionali possedute	Training in "psycho - educational approach in psychiatry; integrated mental health care"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	University school of Medicine, Auckland (NZ)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Facoltativo (v. istruzioni)
Date	1988
Titolo della qualifica rilasciata	Specializzazione in Medicina legale e delle Assicurazioni
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Corso di specializzazione triennale. Competenze in tema di perizie e consulenze medico legali con particolare riferimento alla psichiatria forense
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università di Trieste, facoltà di Medicina
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Date	1983
Titolo della qualifica rilasciata	Specializzazione in Psichiatria presso l'Università di Trieste
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Corso di specializzazione quadriennale sui disturbi mentali e loro trattamento
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università di Trieste, facoltà di Medicina
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Date	1979
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Trieste
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Corso di laurea di 6 anni. Vedi programma curricolare.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università di Trieste, facoltà di Medicina
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Date	1973
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di maturità classica.
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Vedi programma curricolare
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Liceo "J. Stellini" di Udine
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Italiana**

Altra(e) lingua(e) **Inglese**

Autovalutazione
Francesco Piani

Comprensione	Parlato	Scritto
---------------------	----------------	----------------

Livello europeo (*)

**Inglese
Lingua**

Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo	C1	Utente avanzato	B2	Utente autonomo	B1	Utente autonomo

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

- Capacità e competenze sociali** Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)
- Capacità e competenze organizzative** Competenze manageriali, gestione di un dipartimento; negoziazione budget, gestione del personale, report economici, stesura delibere e determine, ecc.
- Capacità e competenze tecniche** Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)
- Capacità e competenze informatiche** Buona conoscenza pacchetto windows/office
- Capacità e competenze artistiche** Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)
- Altre capacità e competenze** Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

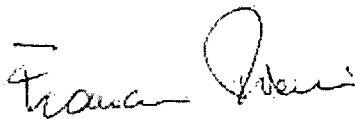
Patente Patente B

Ulteriori informazioni Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc. (facoltativo, v. istruzioni)

Allegati **Enumerare gli allegati al CV. (facoltativo, v. istruzioni)**

Data 24/04/2015

Firma



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".

Firma

