

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	DR CAPPELLETTO GUIDO	
Indirizzo	1	NACCO (UD)
Telefono	0	
Fax	0	
E-mail	0	
Nazionalità	Italiana	
Data di nascita	;	

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 2003 a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Presidio Ospedaliero Universitario Santa Maria della Misericordia  
Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine  
sede legale: via Pozzuolo n.330, 33100 Udine (UD) -ITALIA  
sede operativa: p.le S. Maria della Misericordia n.15, 33100 Udine (UD)-ITALIA  
Tel: +39 0432 5521 Fax: +39 0432 559892  
[www.asuiud.sanita.fvg.it](http://www.asuiud.sanita.fvg.it)
- Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera – Sanità pubblica
- Tipo di impiego Responsabile SSD Terapia Antalgica e Anestesia Day Surgery
- Principali mansioni e responsabilità Contribuire alle politiche e strategie dipartimentali e aziendali, Garantire il raggiungimento degli obiettivi della SSD, Promuovere l'innovazione e il miglioramento continuo, ottimizzando le opportunità di integrazione, Promuovere la motivazione e lo sviluppo delle risorse della SSD, Sviluppare le relazioni, gestire la comunicazione e le informazioni e promuovere la cultura aziendale, Gestire la sicurezza della SSD, Gestire gli investimenti e le risorse materiali, Gestire/Contribuire/Promuovere i processi assistenziali, didattici e di ricerca della SSD, Gestire se stesso come Responsabile di SSD, Attività clinico assistenziali di base di un medico anestesista e rianimatore e specifiche di Struttura di Terapia Antalgica (impianto pompe sottodurali, impianto elettrostimolatori perimidollari, gestione pompe sottodurali, blocchi antalgici centrali e periferici).

- Date (da – a) Dal 1 agosto 1997 al 2003
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliero -Universitaria “S. Maria della Misericordia” di Udine  
P.le S. Maria della Misericordia n.15 - 33100 Udine (UD)- ITALIA  
Tel: +39 0432 5521 Fax: +39 0432 559892  
www.ospedaleudine.it
- Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera – Sanità pubblica
- Tipo di impiego Dirigente medico di I livello presso il 2° Servizio di Anestesia Rianimazione e Terapia Antalgica
- Principali mansioni e responsabilità Valutazione clinica, Definizione della diagnosi, Impostazione della terapia, Guardia notturna e festiva, Gestione perioperatoria del paziente da sottoporre ad anestesia generale e sedazione in elezione ed urgenza-emergenza su paziente adulto e pediatrico, Gestione perioperatoria del paziente da sottoporre ad anestesia loco regionale in elezione ed urgenza-emergenza su paziente adulto, Gestione globale del paziente critico in terapia intensiva inclusi i principali quadri di gravità cardiovascolare e respiratoria in ambiente critico, politrauma, sepsi, supporto renale extracorporeo, Gestione delle funzioni vitali nell'emergenza intra ed extraospedaliera, Consulenza presso altre Strutture Operative, Educazione sanitaria del paziente e dei suoi familiari.  
Incaricato della Funzione professionale relativa a “Buon uso del sangue in chirurgia cardiotoracica”  
Titolare della Professionalità “Trattamento del Dolore Acuto e Cronico”
- Date (da – a) Dal 15 febbraio 1989 al 31 luglio 1997
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale “S. Michele”  
Via Battiferro – 33013 Gemona del Friuli (UD) - ITALIA  
Tel: +39 0432 9892
- Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera – Sanità pubblica
- Tipo di impiego Dal 15/02/1989 al 14/10/1989 Assistente incaricato presso il Servizio di Anestesia e Rianimazione  
Dal 15/10/1989 al 30/09/1993 Assistente di ruolo presso il Servizio di Anestesia e Rianimazione  
Dal 01/10/1993 al 31/07/1997 Aiuto Corresponsabile Ospedaliero presso il Servizio di Anestesia e Rianimazione.
- Principali mansioni e responsabilità Valutazione clinica, Definizione della diagnosi, Impostazione della terapia, Guardia notturna e festiva, Gestione perioperatoria del paziente da sottoporre ad anestesia generale e sedazione in elezione ed urgenza-emergenza su paziente adulto e pediatrico, Gestione perioperatoria del paziente da sottoporre ad anestesia loco regionale in elezione ed urgenza-emergenza su paziente adulto, Gestione globale del paziente critico in terapia intensiva inclusi i principali quadri di gravità cardiovascolare e respiratoria in ambiente critico, politrauma, sepsi, supporto renale extracorporeo, Gestione delle funzioni vitali nell'emergenza intra ed extraospedaliera, Consulenza presso altre Strutture Operative, Educazione sanitaria del paziente e dei suoi familiari.
- Date (da – a) Dal 1989 al 2001
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Croce Rossa Italiana -Comitato Provinciale di Udine  
Via Sabbadini n.12 33100 Udine (UD) – ITALIA  
Tel: +39 0432 530848  
Fax: +39 0432 530370  
Email: comitato@criudine.it
- Tipo di impiego Medico volontario
- Principali mansioni e responsabilità Didattica, dirigenza, consulenza.

- Date (da – a) Dal 01/01/1989 al 28/02/1989
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Unita Sanitaria Locale n.7 "Udinese"
- Tipo di impiego Servizio di Guardia Medica prefestiva, festiva e notturna
- Date (da – a) Da giugno 1988 a febbraio 1989
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda di Soggiorno e Turismo della Carnia Centrale  
Via Umberto I n.15 33022 Arta Terme (UD) - ITALIA  
Tel: +39 0433 929290  
Fax: +39 0433 92104
- Tipo di azienda o settore Settore turistico
- Tipo di impiego Medico - chirurgo
- Principali mansioni e responsabilità Visite mediche di accesso alle cure termali, Assistenza alle cure termali, Assistenza medica presso i campi sciistici.
- Date (da – a) Dal 18/10/1986 al 05/06/1988
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Danieli & C. Officine Meccaniche S.p.A.  
Via Nazionale n.41 33042 Buttrio (UD) – ITALIA  
Tel +39 0432 1958111  
Fax +39 0432 1958289  
info.administration@danieli.it
- Tipo di azienda o settore Settore siderurgico
- Tipo di impiego Dirigente Responsabile del Servizio Sanitario del cantiere DANIELE Spa di Sumy (U.R.S.S.)
- Principali mansioni e responsabilità Medicina di base, piccola chirurgia, rianimazioni, igiene, profilassi, medicina del lavoro
- Date (da – a) Da giugno 1986 a settembre 1986
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Unità Sanitaria Locale n.5 "Cividalese"  
Unità Sanitaria Locale n.8 "Bassa Friulana"
- Tipo di azienda o settore Sanità Pubblica Territoriale
- Tipo di impiego Sostituzione Medici di Medicina Generale
- Date (da – a) Dal 1985 al 1986
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituto Policattedra di Anestesiologia e Rianimazione dell'Università degli studi di Verona  
Via dell'Artigliere n.8 – 37129 Verona (VR) – ITALIA  
Tel: +39 045 8028252 - +39 045 8028352  
Fax: +39 045 8028254  
e-mail: ufficio.rettorato@ateneo.univr.it
- Tipo di azienda o settore Università degli Studi
- Tipo di impiego Medico frequentatore

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Dal 2003 a tutt'oggi (con cadenza mensile)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione SOS di Staff Formazione  
Azienda Ospedaliero - Universitaria "S. Maria della Misericordia" di Udine
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Relatore al corso accreditato ECM "Trattamento del dolore in ospedale"

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	Attestato di relatore
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	Dal 2002 al 2003
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	SOS di Staff Formazione Azienda Ospedaliera “S. Maria della Misericordia” di Udine
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	Direttore scientifico del corso accreditato ECM “Gestione del Dolore Post Operatorio”
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	Attestato di relatore/ direttore scientifico
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	Dal 1985 a tutt’oggi
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	Partecipazione a numerosissimi convegni/congressi medici
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	Relatore, Moderatore, Direttore Scientifico e Partecipante.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	Attestato di Relatore, Coordinatore, Direttore Scientifico, Partecipante
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	Dal 1990 al 1992
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	Scuola Infermieri Professionali dell’U.S.L. n.3 “Carnica”
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	Insegnamento della “Fisiologia” (50 ore) e dell’Anestesia (25 ore)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	Dal 1989 al 2001
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	Croce Rossa Italiana – Comitato provinciale di Udine
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	Relatore e Coordinatore dei corsi su “Emergenza territoriale”, “Rianimazione Cardio-Polmonare” e “Protezione Cerebrale”
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	Attestato di relatore e coordinatore dei corsi
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	Università degli Studi di Verona
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	Anestesia e Rianimazione, Cure Intensive
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	Specializzazione in Anestesia e Rianimazione
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	Università degli Studi di Verona
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	Abilitazione all’esercizio della professione
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	Università degli Studi di Verona
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	Medico-chirurgiche
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	Laurea in Medicina e Chirurgia
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	Liceo scientifico “Marinelli” di Udine
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	Diploma di Maturità Scientifica

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

INGLESE

Eccellente

Buona

Buona

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

FARSI (PERSIANO)

Elementare

Elementare

Eccellente

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

RUSSO

Elementare

Elementare

Elementare

OBBLIGHI MILITARI

Servizio militare svolto in qualità di Ufficiale di Complemento di Fanteria Alpina c/o Battaglione Alpini Tolmezzo quale Comandante di Plotone Trasmissioni.

CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI

Buone capacità di lavorare in team e di coordinare lo stesso.

Buone capacità di interagire con persone di culture e nazionalità diverse.

Ottime competenze comunicative scritte, verbali e non verbali.

Tali competenze/capacità sono state maturate grazie ad una formazione continua, all'ambito lavorativo e alle esperienze, lavorative e non, all'estero.

Socio Rotary Club Udine.

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE

Capacità di dirigere, coordinare e gestire autonomamente una Struttura Operativa nella sua complessità.

Capacità di lavorare per obiettivi, definire le priorità e rispettare le scadenze.

Capacità di contribuire alla definizione delle politiche e delle strategie dipartimentali e aziendali.

Componente del Consiglio dell' Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della provincia di Udine dal 2011. Dal 2021 Segretario del Consiglio.

Componente della Federazione Regionale dell' Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri (FVG) dal 2014.

Presidente ANPO Associazione Nazionale Primari Ospedalieri ASUFC

Tesoriere regionale dell'ANPO.

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

Buone conoscenze e competenze informatiche sull'utilizzo dei tools generali, siti web, posta elettronica, ricerca bibliografica in internet.

Buone competenze sull'utilizzo degli applicativi sanitari e dei sistemi informatici aziendali.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Radioamatore (nominativo ministeriale IV3URC)

PATENTE O PATENTI

Automobile (patente B)

ALLEGATI

Udine, 10/01/2021

Dr. Guido Cappelletto



**MODELLO DICHIARAZIONE****Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.LGs. 08/04/2013 n. 39 (in G.U. n. 92 del 19/04/2013, in vigore dal 04/05/2013)**

"Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06/11/2012, n. 190"

Dichiarazione sostitutiva  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a GUIDO CAPPELLO nato/a Udine il 7, in qualità di Consigliero Regionale, presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 8/04/2013 n. 39, indicato in epigrafe e visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace:

**DICHIARA**

1. l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di inconferibilità di cui al citato decreto;
  2. l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di incompatibilità di cui al citato decreto impegnandosi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale
- In particolare dichiara:

Di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del Titolo II del libro II del codice penale;

Oppure (*specificare*) .....

Di non aver svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione FVG, nei due anni precedenti la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;

Oppure (*specificare*) .....

Di non aver svolto in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione FVG, nei due anni precedenti la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;

Oppure (*specificare*) .....

Di non aver ricoperto l'incarico di componente della Giunta o del Consiglio regionale del FVG, nei due anni precedenti la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;

Oppure (*specificare*) .....

Di non aver ricoperto l'incarico di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione FVG, nell'anno precedente la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;

Oppure (*specificare*) .....

Di non aver ricoperto l'incarico di presidente od amministratore delegato di un ente di diritto privato controllato dalla Regione Campania o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione FVG, nell'anno precedente la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;

Oppure (*specificare*) .....

Di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione FVG;

Oppure (*specificare*) .....

Di non svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione FVG;

Oppure (*specificare*) .....

Di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato, parlamentare o Commissario del Governo di cui all'art. 11 della legge 400/88.

Oppure (*specificare*) .....

Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio regionale del FVG;

Oppure (*specificare*) .....

Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione FVG;

Oppure (*specificare*) .....

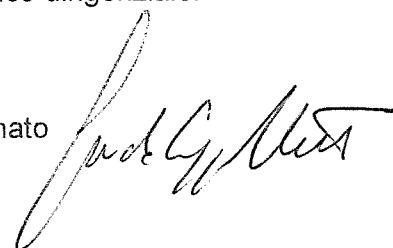
Di non ricoprire la carica di presidente, di amministratore delegato o di componente dell'organo di indirizzo di un ente di diritto privato controllato dalla Regione FVG o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione FVG;

Oppure (*specificare*) .....

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 20 – c. 3 del D. Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'ADISURC, autorizza, ai sensi del D. Lgs 196/2003, il trattamento dei dati ai soli fini delle procedure inerenti l'affidamento dell'incarico dirigenziale.

Luogo e data ..... 11/01/2021 .....

Firmato



Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.lgs 196/2003 " Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati saranno trattati, secondo le vigenti disposizioni di legge, per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati