

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Giovan Battista Bulferetti**
Indirizzo **[REDACTED]**
Telefono **[REDACTED]**
Fax **[REDACTED]**
E-mail **gb.bulferetti@asstvalcamonica.it**
Nazionalità Italiana
Data di nascita 05/06/1961

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1987-1988
• Nome e indirizzo del datore di lavoro *USSL n°37 Breno (BS)*
• Tipo di azienda o settore *Ospedale pubblico di Breno*
• Tipo di impiego *Allievo interno presso Divisione Medicina Generale*
• Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) Luglio 1990 - Agosto 1991
• Nome e indirizzo del datore di lavoro *USSL n°37 Breno (BS)*
• Tipo di azienda o settore *Ospedale pubblico di Breno*
• Tipo di impiego *Allievo interno presso Servizio di Anestesia e Rianimazione*
• Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) Febbraio 1990 – Luglio 1991
• Nome e indirizzo del datore di lavoro *Casa di Riposo Don Giovanni Ferraglio Malonno (BS)*
• Tipo di azienda o settore *RSA*
• Tipo di impiego *Medico curante pazienti non autosufficienti e Direttore Sanitario*
• Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) Marzo 1989 – Agosto 1993
• Nome e indirizzo del datore di lavoro *USSL n°37 Breno (BS)*
• Tipo di azienda o settore *Servizio di continuità assistenziale*
• Tipo di impiego *Medico di guardia notturna festiva e prefestiva per un totale di 4.105 ore*
• Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) Marzo 1989 – Giugno 1991
• Nome e indirizzo del datore di lavoro *USSL n° 37 Breno (BS)*
• Tipo di azienda o settore *Medicina di base*

<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	Sostituzione Medici di medicina generale per un totale di 233 giorni
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Dicembre 1989 – Gennaio 1991 USSL n° 37 Breno (BS)</p> <p><i>Medicina di base</i> Medico convenzionato per la medicina generale nell'ambito n°3</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Agosto 1991 – Febbraio 1993 USSL n°15 Breno (BS)</p> <p><i>Ospedali pubblici di Darfo Boario Terme ed Edolo</i> Assistente medico di anestesia e rianimazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Marzo 1993 – Ottobre 1994 USSL n°15 Breno (BS)</p> <p>Medico convenzionato per la medicina generale nell'ambito n°3</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Dall'ottobre 1994 al tutt'oggi ASL Vallecamonica Sebino Breno (BS)</p> <p>Dirigente medico primo livello anestesia e rianimazione</p> <p>Dal 18/01/2012 ad oggi responsabile Unità Operativa Semplice Anestesia/Blocco Operatorio Ospedale di Edolo (dal 2015 responsabile Unità Operativa Semplice Anestesia/Blocco Operatorio Ospedale di Edolo /118)</p> <p>dal 01/03/2013 ad oggi referente della Direzione Medica del Presidio Ospedaliero Ospedale di Edolo</p> <p>Dal 01/03/2013 ad oggi referente CLEU (Comitato Locale Emergenza Urgenza 118) ASST Valcamonica</p> <p>Dal 01/03/2013 al 31/12/2013 referente della UO Pronto Soccorso Ospedale di Edolo</p>
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>1975-1980 Liceo scientifico Camillo Golgi Breno (BS)</p> <p>Diploma di Maturità Scientifica</p>
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>1980-1987 Università degli studi di Pavia – Facoltà di Medicina</p>

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Laurea in Medicina e Chirurgia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

1990-1994

Università degli studi di Milano – Seconda Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione diretta dal Prof. Damia

Specializzazione in Anestesia e Rianimazione

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI
Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

ALTRE LINGUE

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

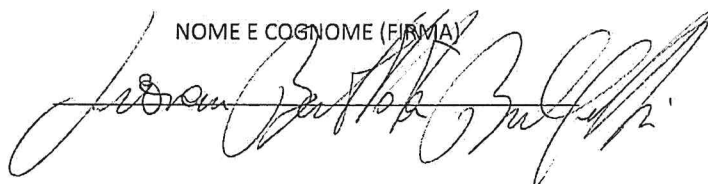
ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, 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, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

CITTA' Edolo (BS)

DATA 10/01/2020

NOME E COGNOME (FIRMA)

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Andrea Bortolotti', written over a horizontal line.

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Valcamonica	DICHIARAZIONE COMPONENTI COMMISSIONE DI GARA	M AGRM 014 Rev. 00 Pag. 1 di 1 14.02.2018
--	--	---

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, articoli 46 e 47)

Io sottoscritto Giovan Battista Bulferetti

nato a Breno il 05/06/1961

residente a XX

CF BLFGNB61H05B149T

in relazione all'eventuale nomina quale componente della Commissione deputata alla valutazione qualitativa delle offerte relative alla procedura per l' "Affidamento del servizio di anestesia e rianimazione per le esigenze del PO di Esine, ai sensi dell'art.36 co.2 lett.a) del D.Lgs.50/2016 e smi per un periodo di 6 mesi con opzione di ulteriori 6", preso atto che entro il termine fissato nel disciplinare di gara, ore 10.00 del 7 gennaio 2020 è pervenuta l'offerta della seguente Ditta:

• **Medical Service Assistance Srl**

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e tenuto conto di quanto previsto dalla L.190/2012 art.1 co.9 lett.e) dichiaro sotto la mia responsabilità:


- α) di non aver riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro secondo del Codice Penale - delitti contro la Pubblica Amministrazione (art.35 bis del D.Lgs.165/2001);
- β) di non trovarmi in alcuna delle situazioni di astensione previste dall'art.51 del CPC (sotto riportato);
- γ) di non aver concorso con dolo o colpa grave, in qualità di membro di commissioni giudicatrici, all'approvazione di atti dichiarati illegittimi accertati in sede giurisdizionale, con sentenza non sospesa (art.42 D.Lgs.50/2016).

ART. 51 CPC Astensione del giudice

Il giudice ha l'obbligo di astenersi:

1. se ha interesse nella causa o in altra vertente su identica questione di diritto;
 2. se egli stesso o la moglie è parente fino al quarto grado o legato da vincoli di affiliazione, o è convivente o commensale abituale di una delle parti o di alcuno dei difensori;
 3. se egli stesso o la moglie ha causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito con una delle parti o alcuno dei suoi difensori;
 4. se ha dato consiglio o prestato patrocinio nella causa, o ha deposto in essa come testimone, oppure ne ha conosciuto come magistrato in alto grado del processo o come arbitro o via ha prestato assistenza come consulente tecnico;
 5. se è tutore, curatore, amministratore di sostegno, procuratore, agente o datore di lavoro di una delle parti; se, inoltre, è amministratore o gerente di un ente, di un'associazione anche non riconosciuta, di un comitato, di una società o stabilimento che ha interesse.
- In ogni altro caso in cui esistono gravi ragioni di convenienza, il giudice può richiedere al capo dell'ufficio l'autorizzazione ad astenersi; quando l'astensione riguarda il capo dell'ufficio l'autorizzazione è chiesta al capo dell'ufficio superiore.

Firma del Componente
(solo in caso di firma autografa)



Mod./ASST

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA
 Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
 www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia