

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

FABRIZI EMANUELE

Indirizzo

Telefono

0651683688

Fax

E-mail

e.fabrizi@regione.lazio.it

Nazionalità

Italiana

Anno di nascita

1959

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

23 giugno 2021- oggi

Regione Lazio

Ente Pubblico

Impiegato cat D tempo Indeterminato

Con atto di organizzazione n.G08027 del 23 giugno 2021 incarico biennale PO "Monitoraggio dello sviluppo e applicazione dell'ICT nelle aziende regionali e analisi delle modalità di accesso e consultazione del FSE" in prorogatio nell'ambito della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria, Area Sistemi Informativi/ICT, logistica sanitaria e coordinamento acquisti.

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

18 luglio 2019- 22 giugno 2021

Regione Lazio

Ente Pubblico

Impiegato cat D tempo Indeterminato

Con atto di organizzazione n. G10179 del 25 luglio 2019 incarico biennale PO Centralizzazione della gestione dei sistemi e linee di sviluppo nella razionalizzazione della gestione dell'ICT in collaborazione con le strutture preposte nell'ambito della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria, Area Sistemi Informativi/ICT, logistica sanitaria e coordinamento acquisti.

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

16 maggio 2017 – 15 maggio 2019

Regione Lazio

Ente Pubblico

Impiegato cat D tempo Indeterminato

Con atto di organizzazione n. G06681 del 15 maggio 2017 incarico biennale PO

Reti territoriali di patologia, Percorsi diagnostico terapeutico assistenziali (PDTA) e Umanizzazione nell'ambito della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria

- Date (da – a)

Luglio 2014 – Aprile 2017

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Regione Lazio
Ente Pubblico
Impiegato cat D tempo Indeterminato
Coordinamento dei gruppi di lavoro "Telemedicina nella rete dell'Emergenza"
- 11 aprile 2014 – 10 aprile 2017
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Regione Lazio
Ente Pubblico
Impiegato cat D tempo Indeterminato
Con atto di organizzazione n. G04704 del 11 aprile 2014 incarico triennale di II fascia
"Dematerializzazione della ricetta medica cartacea" nell'ambito della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria
- 1 dicembre 2013 - oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Regione Lazio
Ente Pubblico
Impiegato cat D tempo Indeterminato
Dipendente nella Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria
- Settembre 2011 – 30 novembre 2013
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Laziosanità – Agenzia di Sanità Pubblica
Ente Pubblico
Impiegato cat D tempo Indeterminato Incaricato dello sviluppo e gestione del Sistema informativo dei Controlli Sanitari
Coordinamento dei gruppi di lavoro "Telemedicina nella rete dell'Emergenza"
- 2001 – agosto 2011
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Laziosanità – Agenzia di Sanità Pubblica
Ente Pubblico
Dirigente a tempo determinato
Dirigente in staff incaricato dello sviluppo di nuovi sistemi informativi
- 1999 – 2001
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Osservatorio Epidemiologico Regione Lazio
Ente Pubblico
Borsa di Ricerca
Amministrazione sistemi informativi delle malattie infettive e delle sorveglianze di laboratorio
- 1998
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Soc. CONSIEL s.p.a.
Azienda di consulenza nel settore informatico
Consulente su progetto
Partecipazione allo sviluppo del progetto della carta sanitaria nazionale su incarico della Telecom s.p.a. come medico esperto di informatica

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità | <p>1997 – 2000</p> <p>Università di Tor Vergata – Facoltà di Medicina – Scuola di specializzazione in Biochimica Clinica – Roma</p> <p>Università Pubblica</p> <p>Professore a Contratto</p> <p>Docente di “Statistica Sanitaria”</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità | <p>1994 – 1998</p> <p>Squibb s.p.a.</p> <p>Azienda Farmaceutica</p> <p>Consulente Professionale</p> <p>Consulenza per sviluppo ed elaborazione protocolli di studio fase IV</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità | <p>1994 – 1999</p> <p>Università di Tor Vergata</p> <p>Università Pubblica</p> <p>Collaboratore professionale</p> <p>Coordinatore UO dei progetti Europei MERMAID, CARDLINK e CARDLINK2 sulla progettazione e sviluppo delle carte sanitarie interoperabili in Europa</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità | <p>1994 – 1999</p> <p>Varie ASL di Roma</p> <p>Ente Pubblico</p> <p>Contratti trimestrali di sostituzione titolari</p> <p>Guardia Medica</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità | <p>1996 – 1998</p> <p>Ospedale Bambino Gesù di Roma</p> <p>Ospedale</p> <p>Borsista</p> <p>Analisi Statistica su dati biomedici di laboratorio per identificazione valori standard</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità | <p>1994 – 1996</p> <p>Istituto Superiore di Sanità</p> <p>Istituto Pubblico</p> <p>Borsista</p> <p>Creazione di un modello matematico per l’ottimizzazione delle funzionalità dell’assistenza domiciliare nei pazienti affetti da AIDS</p> |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita | <p>2022-2023</p> <p>Master di II livello - Trasformazione digitale della PA – Università <i>PoliMI</i> – con <i>convenzione Regione Lazio</i></p> <p>Finalizzato a formare innovatori nella Pubblica Amministrazione</p> <p>Master di II livello</p> |
|---|--|

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>2017-2018</p> <p>Master di II livello Tutela dell'ambiente e criminalità ambientale – Università Unilink – Roma (con borsa di studio INPS)</p> <p>Finalizzato a formare operatori per la tutela dell'ambiente utilizzando sistemi di sorveglianza aeromobili senza pilota</p> <p>Master di II livello</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>2009-2010</p> <p>Master di II livello Governo clinico ed economico nelle strutture sanitarie (GOCLESS) Università di Tor Vergata – Facoltà di Economia - Roma</p> <p>Finalizzato a formare personale nella gestione economica ed al governo clinico di strutture sanitarie sia pubbliche che private</p> <p>Master di II livello</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>2007</p> <p>Master di II livello DISD (Data Intelligence and Strategic Decision) – Facoltà di Scienze Statistiche – Università La Sapienza di Roma</p> <p>Creazione Banche dati, data mining, project management</p> <p>Master di II livello</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>2004</p> <p>Facoltà di Economia e Commercio – Università Tor Vergata - Roma</p> <p>Valutazione economica dei progetti di screening</p> <p>Diploma di perfezionamento in economia sanitaria</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>1992-1995</p> <p>Scuola di Specializzazione in Statistica Sanitaria – Facoltà di Medicina e Chirurgia – Università La Sapienza - Roma</p> <p>Statistica sanitaria, organizzazione dei servizi sanitari</p> <p>Specialista in Statistica Sanitaria</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>1986 – 1991</p> <p>Scuola di Specializzazione in Medicina Interna – Facoltà di Medicina e Chirurgia – Università TorVergata – Roma</p> <p>Diagnosi e terapia medica</p> <p>Specialista in medicina interna</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>1978 – 1985</p> <p>Facoltà di Medicina e Chirurgia – Università la Sapienza di Roma</p> <p>Medicina e Chirurgia</p> <p>Laurea in Medicina e Chirurgia</p>

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

Italiana

ALTRE LINGUE

INGLESE

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

Eccellente

Buono

Buono

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

BUONE CAPACITÀ ORGANIZZATIVE ACQUISITE SIA ATTRAVERSO ATTIVITÀ PROFESSIONALE (COORDINAMENTO UO PROGETTI EUROPEI) SIA COME DIRIGENTE INCARICATO DELLO SVILUPPO DI NUOVI SISTEMI INFORMATIVI DURANTE IL QUALE SI E' DOVUTO INTERFACCIARE CON ALTRE UNITÀ OPERATIVE AL FINE DI ACQUISIRE DATI E MODALITÀ OPERATIVE CON OTTIMI RISULTATI.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

OTTIMA CONOSCENZA DEGLI STRUMENTI INFORMATICI E DELLE LORO MODALITÀ DI USO ACQUISITE PER PASSIONE PERSONALE. OTTIMA CONOSCENZA DEI SISTEMI OPERATIVI WINDOWS (7 , 8 10) LINUX (VARIE DISTRIBUZIONI), ANDROID E CAPACITÀ DI USO DEI SISTEMI OPERATIVI APPLE PER PC E SISTEMI PORTATILI. VASTA CONOSCENZA DI NUMEROSI APPLICATIVI PER AUTOMAZIONE DI UFFICIO SIA DI PRODUZIONE MICROSOFT CHE PRODOTTO OPEN SOURCE, PER GESTIONE DATABASE CHE PER ANALISI STATISTICA (SPSS, SAS, STATGRAPHIC). BUON LIVELLO DI CONOSCENZA DEL FUNZIONAMENTO DELLE RETI INFORMATICHE WAN E LAN E LORO INTERFACCIAMENTO. DISCRETA CONOSCENZA FUNZIONAMENTO SISTEMI GIS E SISTEMI DI GEOLOCALIZZAZIONE. CONOSCENZA E USO DI SISTEMI DI RILEVAZIONE DELLA CONFIGURAZIONE TERRITORIALE TRAMITE USO DI DRONI.

PATENTE O PATENTI

B speciale

1) Quanto sopra è stato dichiarato dal sottoscritto ai sensi degli articoli 46,47 del Dpr n. 445/2000 e s.m.i., con la consapevolezza che in caso di mendaci dichiarazioni, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del medesimo DPR n. 445/2000.

2) Il sottoscritto rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 1