



# Curriculum Vitae Europass

## Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

**SANTINI CLAUDIO**

E-mail

claudio.santini@aslroma3.it

## Istruzione e formazione

Titolo della qualifica rilasciata

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA (1982)  
SPECIALIZZAZIONE IN ANALISI CLINICHE DI LABORATORIO (1989)  
SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA INTERNA (1994)  
CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE (2023)

Principali tematiche/competenze professionali possedute

MEDICINA INTERNA  
INFEZIONI NOSOCOMIALI E NELL'OSPITE IMMUNOCOMPROMESSO  
TERMINALITA' E CURE DI FINE VITA

## Esperienza professionale

Lavoro o posizione ricoperti

COLLABORATORE TECNICO – Catt. III° Patologia Medica – Univ. La Sapienza – Roma (1990)  
FUNZIONARIO TECNICO - Catt. III° Patologia Medica – Univ. La Sapienza – Roma (1993)  
RICERCATORE CONFERMATO – Catt. III° Clinica Medica - Univ. La Sapienza – Roma (2001)  
DIRETTORE U.O.C. MEDICINA INTERNA – Osp.Vannini –Roma (dall'1-6-2001 al 31-5-2022)  
DIRETTORE U.O.C. MEDICINA INTERNA- Osp. G.B.Grassi- Roma (dal 1-1-2023 ad oggi)

Principali attività e responsabilità

VICEPRESIDENTE FADOI LAZIO (dall'1-1-2013 al 31-12-2016)  
PRESIDENTE FADOI LAZIO (dall'1-1-2017 al 31-12-2019)  
PRESIDENTE ONORARIO FADOI LAZIO (dal 2023)  
DIRETTORE DELLA SCUOLA FADOI LAZIO-FATEBENEFRAPELLI DI MEDICINA INTERNA (dall'1-1-2020 ad oggi)  
MEMBRO DEL COMITATO ESECUTIVO NAZIONALE FADOI (dall'1-1-2020 al 31-12-2022)  
RESPONSABILE NAZIONALE FADOI PER LE MALATTIE INFETTIVE (dall'1-1-2020 al 31-12-2022)  
RESPONSABILE NAZIONALE FADOI PER I RAPPORTI CON LE ISTITUZIONI (dall'1-1-2020 al 31-12-2022)

## Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

**ITALIANA**

Altra(e) lingua(e)

**INGLESE**

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
B1	B2	B1	B1	B1

(\*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze sociali

Capacità e competenze  
organizzative

Capacità e competenze tecniche

Capacità e competenze  
informatiche

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

Patente

**Ulteriori informazioni**

**Allegati**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di accreditamento ECM

**Firma**



Roma, 16-09-2024

