

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>PENTIRICCI ANDREA</b>
Indirizzo	<b>PERUGIA, VIA EMILIO BARBANERA N. 10, CAP 06124</b>
Telefono	<b>3928281410</b>
Fax	
E-mail	<b>andrea.pentiricci@uslumbria1.it</b>
Nazionalità	italiana
Data di nascita	27/10/1974

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- **da 26/11/2020** Nomina di **Esperto di Radioprotezione** dell'Azienda USL Umbria n.1 ai sensi del D. Lgs. 101/20 (Protocollo 196373 del 26.11.2020) per i presidi ospedalieri di Gubbio – G. Tadino, Città di Castello (Radioterapia) e per i distretti dell'Alto Chiascio e Gubbio – G. Tadino.  
Azienda USL Umbria 1  
Fisica Sanitaria
- *Nome e indirizzo datore di lavoro*
  - *Tipo di azienda o settore*
- **da 03/12/2018** Nomina di **sostituto** del responsabile della Unità di Staff di Fisica Sanitaria, in applicazione degli artt. 7 e 8 del regolamento vigente (CCNL 8/6/2000 e s.m.i.) – Delibera del Direttore Generale n. 70 del 16/01/2019.  
Azienda USL Umbria 1  
Fisica Sanitaria
- *Nome e indirizzo datore di lavoro*
  - *Tipo di azienda o settore*
- **da 01/06/2018** Graduazione dell'**incarico professionale** di cui all'art. 27 comma c del CCNL 8/6/2000 "Gestione ed ottimizzazione delle attività di fisica medica in ambito radioterapico" (Appendice contrattuale)  
Azienda USL Umbria 1  
Fisica Sanitaria
- *Nome e indirizzo datore di lavoro*
  - *Tipo di azienda o settore*
- **da 25/05/2018** Nomina di **Responsabile del servizio di conservazione dei documenti della USL Umbria 1** (Delibera del Direttore Generale n. 657 del 23/05/2018)  
Azienda USL Umbria 1  
Fisica Sanitaria
- *Nome e indirizzo datore di lavoro*
  - *Tipo di azienda o settore*
- **da 01/08/2017** Conferimento **incarico professionale** di cui all'art. 27 comma c del CCNL 8/6/2000 (Delibera n. 1048 del 03/08/2017) "Gestione ed ottimizzazione delle attività di fisica medica in ambito radioterapico"  
Azienda USL Umbria 1  
Fisica Sanitaria
- *Nome e indirizzo datore di lavoro*
  - *Tipo di azienda o settore*
- **da 22/10/2014** Nomina di **Responsabile di Gruppo di Verifica Ispettiva Interna (VII) o Audit Interno (AI)** dei servizi accreditati o in via di accreditamento (prot. 98716 del 22.10.2014)  
Azienda USL Umbria 1  
Fisica Sanitaria
- *Nome e indirizzo datore di lavoro*
  - *Tipo di azienda o settore*

- **da 18/07/2014**

Conferimento **incarico professionale** di cui all'art. 27 comma c del CCNL 8/6/2000 (Delibera n. 637 del 18/07/2014) "Elaborazione e verifica di piani di trattamento radioterapici"

Azienda USL Umbria 1  
Fisica Sanitaria
- **Nome e indirizzo datore di lavoro**
  - **Tipo di azienda o settore**
  
- **da 08/05/2013**

Nomina di **Addetto Sicurezza Laser** dell'Azienda USL Umbria n.1 (Protocollo 42717 del 08.05.2013)

Azienda USL Umbria 1  
Fisica Sanitaria
- **Nome e indirizzo datore di lavoro**
  - **Tipo di azienda o settore**
  
- **da 15/01/2013 a 25/11/2020**

Nomina di **Esperto Qualificato** dell'Azienda USL Umbria n.1 (Protocollo 4546 del 15.01.2013)

Azienda USL Umbria 1  
Fisica Sanitaria
- **Nome e indirizzo datore di lavoro**
  - **Tipo di azienda o settore**
  
- **da 12/06/2012**

Nomina di **Referente Qualità** per la Radiologia del P.O. di Città di Castello e del P.O. di Gubbio Gualdo Tadino (protocollo n. 15571 del 12.06.12)

Azienda ASL 1 Umbria  
Fisica Sanitaria
- **Nome e indirizzo datore di lavoro**
  - **Tipo di azienda o settore**
  
- **da 09/11/2010 a 07/05/2013**

Nomina di **Addetto Sicurezza Laser** (Protocollo 27332 del 09.11.2010)

Azienda ASL 1 Umbria  
Fisica Sanitaria
- **Nome e indirizzo datore di lavoro**
  - **Tipo di azienda o settore**
  
- **da 09/03/2010**

Nomina di **Esperto in Fisica Medica** responsabile di tutti gli apparecchi radiologici detenuti ed impiegati presso la ASL1 (Decisione Amministrativa n. 155 del 09.03.2010)

Azienda ASL Umbria 1  
Fisica Sanitaria
- **Nome e indirizzo datore di lavoro**
  - **Tipo di azienda o settore**
  
- **da 15/09/2009**

Nomina di componente della Commissione per l'accertamento del rischio radiologico (Decisione Amministrativa n. 703 del 15.09.2009)

Azienda ASL Umbria 1  
Fisica Sanitaria
- **Nome e indirizzo datore di lavoro**
  - **Tipo di azienda o settore**
  
- **da 05/05/2009 a 14/01/2013**

Nomina di **Esperto Qualificato** per le competenze relative all'abilitazione di terzo grado (Protocollo 11636 del 05.05.2009)

Azienda ASL Umbria 1  
Fisica Sanitaria
- **Nome e indirizzo datore di lavoro**
  - **Tipo di azienda o settore**
  
- **da 08/10/2008**

**Contratto di lavoro a tempo indeterminato** nella posizione funzionale di **Dirigente Fisico** presso la ASL1 Umbria (Decisione Amministrativa del Direttore Generale n. 484 del 09/07/2008)

Azienda ASL 1 Umbria  
Fisica Sanitaria
- **Nome e indirizzo datore di lavoro**
  - **Tipo di azienda o settore**
  
- **da 01/11/2007 a 07/10/2008**

**Contratto di lavoro a tempo determinato** nella posizione funzionale di **Dirigente Fisico** presso la ASL1 Umbria (Decisione Amministrativa del Direttore Generale n. 743 del 23/10/2007)

Azienda ASL 1 Umbria  
Fisica Sanitaria
- **Nome e indirizzo datore di lavoro**
  - **Tipo di azienda o settore**

- **dal 08/01/2007 al 31/10/2007**
- Nome e indirizzo datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore

**Contratto di prestazione d'opera professionale** con la ASL1 Umbria per lo "svolgimento delle attività di Fisico nella disciplina di Fisica Sanitaria in ambito ospedaliero"  
Azienda ASL 1 Umbria  
Fisica Sanitaria

- **dal 01/03/2005 al 01/03/2007**
- Nome e indirizzo datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore

**Contratto di lavoro a progetto** presso l'Azienda ASL 1 dell'Umbria  
Società EBM Foligno  
Fisica Sanitaria – Controlli di Qualità su acceleratore lineare mobile per radioterapia intraoperatoria

- **dal a.a. 2007 all'a.a. 2010**
- Nome e indirizzo datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore

**Docente** nel modulo di Fisica nell'ambito dell'insegnamento di Scienze Fisiche ed Informatiche  
Facoltà di Medicina e chirurgia dell'Università degli Studi di Perugia  
Corso di Laurea Triennale in Infermieristica (sede di Città di Castello)

- **dal 2005 al 2006**
- Nome e indirizzo datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore

**Attività didattica** presso l'ITIS Leopoldo e Alice Franchetti di Città di Castello, per lo svolgimento di incontri formativi inerenti la fisica medica  
EBM Foligno  
Fisica Sanitaria

- **dal 15/06/2004 al 15/07/2004**
- Nome e indirizzo datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore

**Incarico professionale** per "l'implementazione di un software per Tomografia di suscettività magnetica per un suscettometro, al fine di effettuare misure di concentrazione di ferro in fegato".  
Università G. d'Annunzio di Chieti (ITAB)  
Fisica Sanitaria

- **dall'a.a. 2001 all'a.a. 2004**
- Nome e indirizzo datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore

**Docente** – Tutore per il corso universitario di Laboratorio di Fisica Medica  
Università G. d'Annunzio di Chieti (ITAB)  
Corso integrato di Fisica, Statistica ed Informatica per Tecnici di laboratorio biomedico

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- 2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - n° iscrizione albo

**Esperto Qualificato Grado III**  
Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale  
698

- 2006
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Voto finale

**Specializzazione in Fisica Sanitaria**  
Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma  
Fisica Sanitaria  
50/50

- 2004
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Voto finale

**Dottorato di Ricerca**  
Università G. d'Annunzio di Chieti (ITAB)  
Tecnologie biomediche e bioimmagini funzionali  
Ottimo

- 2000
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Voto finale
- 1997
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Voto finale
- 1993
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Voto finale

Diploma di **Laurea in Fisica**  
 Università degli Studi di Perugia  
 Fisica  
 110/110

**Diploma di Pianoforte principale**  
 Conservatorio F. Morlacchi di Perugia  
 pianoforte  
 8/10

Diploma di **maturità scientifica**  
 Liceo Scientifico G. Alessi di Perugia  
 58/60

**OBBLIGHI FORMATIVI**  
*(Allegato 1 al cve)*

- da luglio 2020

Obbligo di partecipazione, in qualità di **Esperto di Radioprotezione**, a corsi specifici di aggiornamento professionale presso soggetti riconosciuti o enti formatori di riconosciuta esperienza, della durata di almeno 20 ore per anno solare, secondo quanto previsto dall'**Allegato XXI punto 16 del D. Lgs. 101/20**: vedi Allegato 1 al cve.

## **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**

ECCELLENTE

ECCELLENTE

ECCELLENTE

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

### **SPAGNOLO**

ECCELLENTE

BUONA

ECCELLENTE

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

## **CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI**

Partecipazione attiva alle attività multidisciplinari nel rispetto delle varie professionalità con cui si viene ad interagire, e con una continua condivisione delle risorse a disposizione, nell'ottica di miglioramento continuo delle procedure di garanzia della qualità offerte, resa possibile dalla integrazione con le differenti figure professionali coinvolte di volta in volta.

## **CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**

Inserito nei processi di accreditamento della radiologia; partecipazione ad attività di verifiche ispettive interne. Le attività di fisica sanitaria necessariamente comportano il coinvolgimento di differenti figure professionali la gestione di attività multidisciplinari.

## **CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

L'attività di Fisica Medica presso la USL Umbria 1 è in parte orientata a controlli di qualità su apparecchiature di tecnologia avanzata generatrici di radiazioni ionizzanti (acceleratori di particelle per radioterapia, apparecchi rx in radiodiagnostica, apparecchi di risonanza magnetica, sorgenti laser). Buona competenza con l'utilizzo di software dedicati alla gestione delle varie attività di fisica sanitaria; buona padronanza dei pacchetti office e livello di programmazione basico in ambiente Matlab.

## **CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE**

Diplomato in pianoforte principale presso il Conservatorio F. Morlacchi di Perugia

## **ALLEGATI**

**ALLEGATO 1: ELENCO CORSI DI FORMAZIONE E CONGRESSI**

**ALLEGATO 2: ELENCO PUBBLICAZIONI**