

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a Dr. Ruggero Gatti

nato a Torino

il 02/10/1963

DICHIARA

che le informazioni presenti in questo curriculum sono rese quali dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445.

Si dichiara inoltre consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti decadrà dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (come previsto dall'art. 75 del citato D.P.R. 445) oltre che incorrere nelle sanzioni penali previste, a norma dell'art. 76 dello stesso D.P.R., dall'art. 483 del Codice Penale.

Si dichiara infine consapevole che le informazioni rese nel presente curriculum a titolo di dichiarazione sostitutiva di certificazioni o di atto di notorietà non saranno valutate qualora siano prive di tutti gli elementi utili alla loro corretta determinazione

TITOLI DI CARRIERA

Servizi esclusivamente svolti in qualità di **dipendente nelle Pubbliche Amministrazioni o in Case di Cura private solo se convenzionate o accreditate ATTINENTI AL POSTO MESSO A SELEZIONE (non inserire** in questa sezione i servizi svolti in qualità di dipendenti/soci di Aziende Private o come libero professionista o co.co.co. o altro, ma dichiararli nella sezione "Altre attività" del curriculum). NB: in caso di rapporto di dipendenza tuttora in corso, nella cella della data di cessazione indicare "a tutt'oggi".

| ENTE (denominazione e tipo: ente SSN, pubblica amm., casa di cura conv., ...) | data assunzione / inizio | data cessazione / fine | qualifica esatta (con indicazione della disciplina di inquadramento nel caso della dirigenza medica) | contratto a tempo indeterminato o determinato | Percentuale dell'eventuale part time | causa della cessazione |
|---|--------------------------------|------------------------------|--|---|--|---------------------------|
| Ussi 41 Caluso | 01/03/1993 | 31/12/1993 | Assistente medico Psichiatria | tempo determinato | | fine contratto |
| Ussi 41 Caluso | 07/01/1994 | 28/02/1994 | Assistente medico Psichiatria | tempo determinato | | fine contratto |
| ASL Torino1/ASL Città di Torino | 01/03/1994 | tutt'oggi | Dirigente medico Psichiatria | tempo indeterminato | | XXXXXXX |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

(NB: Qualora gli spazi previsti per ciascuna pagina non fossero sufficienti, fare una/più fotocopie del foglio necessario)

Rispetto alla tabella precedente sono sotto elencati gli eventuali periodi di sospensione del rapporto di lavoro

| TIPO SOSPENSIONE (es. aspettativa per motivi personali, comando presso altra amministrazione, ecc.) | data inizio | data fine |
|---|-------------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |

Rispetto ai servizi prestati presso le pubbliche amministrazioni (sopra elencati):

- non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/1979 ¹,
- ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/1979, con riduzione nella seguente misura: _____ determinata per il periodo dal _____ al _____ dalla seguente amministrazione: _____

¹ Ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/1979: "La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superare il 50 per cento."

INCARICHI DIRIGENZIALI nell'ambito del rapporto di lavoro alle dipendenze delle pubbliche amministrazioni

| DENOMINAZIONE INCARICO | data inizio | data fine | tipo: direzione di struttura complessa; responsabilità di struttura semplice; alta professionalità; di natura professionale; altro (specificare) |
|-----------------------------------|-------------|------------|--|
| Assistente medico Psichiatria | 01/03/1993 | 31/12/1993 | incarico di natura professionale |
| Dirigente medico Psichiatria | 07/01/1994 | 28/02/2000 | incarico di natura professionale |
| Responsabile SERT Distretto1 | 01/03/2000 | 21/12/2016 | responsabilità Struttura Semplice |
| Responsabile SSD Nuove Dipendenze | 10/03/2017 | tutt'oggi | responsabilità Struttura Semplice Dipartimentale |
| | | | |
| | | | |

Per ciascun incarico indicare eventuali specifici ambiti di autonomia professionale:

Incarico di natura professionale: gestione di pazienti dipendenti da sostanze stupefacenti e comportamenti in equipe di lavoro multidisciplinare. Predisposizione di progetti terapeutico-riabilitativi in collaborazione con Enti del Privato Accreditato ed Istituzioni extra ASL quali Servizi Sociali del Comune di Torino, Tribunale dei Minorenni e Tribunali di Sorveglianza. Definizione di Progetti terapeutici integrati per pazienti con comorbidità psichiatriche ed infettivologiche in collaborazione con altri Servizi dell'ASL (Dipartimento di Salute Mentale, Reparti di Malattie Infettive ecc...).

Incarico di Responsabile di Struttura Semplice. In aggiunta alle mansioni prima descritte: gestione di un gruppo di lavoro multiprofessionale composto da 15-20 colleghi con assunzione di funzione di case-manager e di supervisione clinica sull'attività del Servizio. Definizione di Percorsi Terapeutici Integrati con altri Servizi dell'ASL (DSM/DMI/Malattie Infettive), definizione di Progetti di collaborazione con Enti del Privato Accreditato all'interno della cornice del Piano Locale delle Dipendenze, definizione di Progetti di collaborazione con i Servizi del Comune di Torino volti alla prevenzione del consumo giovanile di sostanze. Sostituzione del Direttore di Struttura Complessa in caso di sua assenza e condivisione della responsabilità di gestione del budget.

Incarico di Responsabile di SSD. In aggiunta a quanto precedentemente descritto: programmazione e gestione di gruppi di lavoro a livello Dipartimentale sull'area del Gioco d'Azzardo (sino alla modifica dell'Atto Aziendale del 2019) e dell'area della Prevenzione e Promozione della Salute. Attribuzione della referenza di progetti e gruppi di lavoro regionali nell'ambito delle Dipendenze (Centro di Promozione della Salute Regionale, Coordinatore del Gruppo Prevenzione Dipendenze Regionale). All'interno del Dipartimento attribuzione del ruolo di referente all'interno dell'Unità di Psichiatria Forense per il Dipartimento delle Dipendenze con supervisione e gestione di casi complessi di pazienti autori di reato, attribuzione del ruolo di specialista alcolologo all'interno della Commissione Speciale Patenti di Torino, attribuzione del ruolo di programmazione di attività innovative all'interno del Dipartimento.

TITOLI DI STUDIO

Elencare eventuali altri titoli di studio, ad esclusione di quelli già segnalati nella domanda quali requisiti di ammissione

| Titolo di studio | conseguito in data | presso l'istituto | città sede dell'istituto |
|------------------|--------------------|-------------------|--------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI

Elencare i singoli titoli degli articoli o pubblicazioni, gli autori e gli estremi della rivista allegando copia della pubblicazione, in originale, autenticata o autocertificata utilizzando il modulo allegato al bando.

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

ALTRE ATTIVITA' (collaborazioni con pubbliche amministrazioni o servizi svolti in qualità di dipendenti/soci di Aziende Private o come libero professionista o co.co.co. o altro)

| ENTE (denominazione e tipo: ente del SSN, pubblica amm., SpA, cooperativa, ...) | data inizio | data fine | tipo contratto/ autorizzazione | qualifica (con indicazione della disciplina medica, nei casi previsti) | progetto di riferimento (se previsto) | durata totale |
|--|----------------|--------------|--------------------------------------|--|---|------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

ATTIVITA' DIDATTICA presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea, di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione degli Operatori Socio Sanitari

| MATERIA della docenza | Istituto/Ente presso cui si è svolta | periodo di svolgimento | durata totale in ore |
|--------------------------------|--|--------------------------------------|----------------------------|
| Dipendenza Patologica | Università di Torino Interfacoltà Educazione Professionale-Torino | dal 2003 al 2022 | 20 ore /anno |
| Dipendenza Patologica | Università di Torino Interfacoltà Educazione Professionale- Savigliano | dal 2016 al 2022 | 20 ore x anno |
| Psichiatria | Università di Torino Interfacoltà Educazione Professionale-Torino | 2011 | 60 ore |
| Approfondimenti Psichiatria | Università di Torino Interfacoltà Educazione Professionale-Torino | dal 2004 al 2010 dal 2012 al 2022 | 41 ore x anno |
| Approfondimenti Psichiatria | Università di Torino Interfacoltà Educazione Professionale- Savigliano | 2011 e 2014 | 20 ore x anno |
| Psichiatria | Università di Torino Interfacoltà Educazione Professionale-Savigliano | 2020 | 30 ore |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AGGIORNAMENTO/ESPERIENZE FORMATIVE ritenute rilevanti per il posto a selezione

| TITOLO INIZIATIVA (corso, convegno, ecc.) | in qualità di: relatore / partecipante | organizzato da | sede dell'iniziativa | date svolgimento | durata totale in ore | esame finale si/no | crediti ECM maturati |
|---|--|----------------|----------------------|------------------|----------------------|--------------------|----------------------|
| vedi allegato | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ALTRE ESPERIENZE FORMATIVE/PROFESSIONALI: Riportare analiticamente altre esperienze formative/professionali ritenute rilevanti per il posto messo a bando

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Luogo e data
27/03/2022

Firma del dichiarante (per esteso)
