

# CURRICULUM VITAE

## 1. INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome: De Capitani  
Nome: Roberto  
Luogo e data di nascita: Lecco, 27/03/1957  
Indirizzo: Via Isella, 9 – Civate (LC)  
Telefono: 3389470568 0341 550331 (ufficio)  
E-mail: direzione@fondazionecasadelcicco.191.it

## 2. ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo di studio diploma superiore di Perito Chimico Capotecnico

---

Anno di conseguimento	1976
Nome dell'Istituto Scolastico/Ente/Università	ITIS Molinari
Sede dell'Istituto Scolastico/Ente/Università	Milano
votazione conseguita (numeratore/denominatore)	45/60

---

Titolo attività formativa	Corso di aggiornamento per responsabili della produzione
Soggetto che ha erogato l'attività formativa	API
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero)	Lecco
concluso nel	1991
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi)	8 giornate
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico	no
altre attestazioni	certificazione API

---

Titolo attività formativa	Conoscenze ed esperienze a confronto sui problemi degli anziani
Soggetto che ha erogato l'attività formativa	IREF cod. RAG.5101/H
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero)	Milano
concluso nel	1993
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi)	7 giornate / 56 ore
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico	Regione Lombardia
altre attestazioni	

---

Titolo attività formativa	Corso di formazione per Responsabili della Sicurezza
Soggetto che ha erogato l'attività formativa	F-Quadro e Iquater
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero)	Eupilio
concluso nel	Nov. - Dic. 1996
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi)	12 ore
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico	/
altre attestazioni	F-Quadro e Iquater

---

Titolo attività formativa	Accessibilità e risparmio idrico
Soggetto che ha erogato l'attività formativa	Bocchi spa
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero)	Milano
concluso nel	dic. 1996
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi)	2 ore
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico	
altre attestazioni	Bocchi

---

Titolo attività formativa	Corso per addetto antincendio livello alto
Soggetto che ha erogato l'attività formativa	Vigili del Fuoco
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero)	Lecco
concluso nel	ott. 1998
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi)	16 ore solo frequenza
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico	
altre attestazioni	

---

Titolo attività formativa	Il sistema di qualità nelle strutture sanitarie - le norme UNI EN ISO 9000	
Soggetto che ha erogato l'attività formativa	Biosistemi srl	
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero)	Milano	
concluso nel	ott. 1998	
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi)	4 ore	
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico	Biosistemi srl	
altre attestazioni		
-----		
Titolo attività formativa	Corso di aggiornamento per Direttori delle Residenze Sanitarie Assistenziali	
Soggetto che ha erogato l'attività formativa	Amministrazione Provinciale /Synergia	
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero)	Lecco	
concluso nel	nov. 1998	
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi)	3,5 ore	
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico	Synergia /Amm. Prov. Lecco	
altre attestazioni		
-----		
Titolo attività formativa	Panoramica informale 626 e precedenti, organismi interessati, rischio biologico e chimico, dispositivi di protezione individuale, movimentazione dei carichi, segnaletica di sicurezza, RSPP, organi di vigilanza	
Soggetto che ha erogato l'attività formativa	Medico Competente Lucio Pasquale Narciso	
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero)	Erba	
concluso nel	feb. 1999	
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi)	2 ore	
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico	/	
altre attestazioni	/	
-----		
Titolo attività formativa	Corso di formazione per i Responsabili dei Servizi	
Soggetto che ha erogato l'attività formativa	Amministrazione Provinciale /Synergia	
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero)	Lecco	
concluso nel	ott. 1999	
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi)	13 mezze giornate	
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico	Synergia /Amm. Prov. Lecco	
altre attestazioni		
-----		
Titolo attività formativa	Informazione Piano rifacimento Casa di Riposo, schedulazione organizzativa 626, vari soggetti, problematiche interne - standard di personale procedure operative in essere, visita di idoneità, medico competente	
Soggetto che ha erogato l'attività formativa	RSPP Mario Magni	
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero)	Arcore	
concluso nel	mar. 2002	
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi)	2 ore	
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico	/	
altre attestazioni	/	
-----		
Titolo attività formativa	corso base sulla 626	
Soggetto che ha erogato l'attività formativa	RSPP Mario Magni	
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero)	Arcore	
concluso nel	giu. 2002	
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi)	2 ore	
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico	/	
altre attestazioni	/	
-----		
Titolo attività formativa	Corretta movimentazione dei carichi	
Soggetto che ha erogato l'attività formativa	Medico Competente Lucio Pasquale Narciso	

Sede soggetto erogatore (comune o stato estero) Erba  
concluso nel feb. 2004  
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi) 2 ore  
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico /  
altre attestazioni /

-----  
Titolo attività formativa privacy  
Soggetto che ha erogato l'attività formativa Seac  
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero) Milano  
concluso nel apr. 2004  
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi) 4 ore solo frequenza  
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico  
altre attestazioni Seac

-----  
Titolo attività formativa privacy  
Soggetto che ha erogato l'attività formativa Uneba  
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero) Civate  
concluso nel giu. 2004  
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi) 4 ore  
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico  
altre attestazioni Uneba lecco

-----  
Titolo attività formativa Corso di primo soccorso  
Soggetto che ha erogato l'attività formativa Uneba Lecco  
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero) Civate  
concluso nel lug. 2004  
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi) 4 ore solo frequenza  
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico  
altre attestazioni Uneba Lecco

-----  
Titolo attività formativa le Residenze Sanitarie Assistenziali nella prospettiva del  
cambiamento: strategie, complessità ed etica  
Soggetto che ha erogato l'attività formativa ASL / Amministrazione Provinciale  
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero) Lecco  
concluso nel Gen. Mar. 2006  
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi) 7 mezze giornate  
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico ASL/Amm. Prov. Lecco  
altre attestazioni

-----  
Titolo attività formativa corso Sosia  
Soggetto che ha erogato l'attività formativa ASL  
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero) Lecco  
concluso nel 2006  
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi) 7 mezze giornate  
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico ASL  
altre attestazioni

-----  
Titolo attività formativa Gli attori della legge e la movimentazione dei carichi  
Soggetto che ha erogato l'attività formativa Medico Competente Lucio Pasquale Narciso  
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero) Erba  
concluso nel apr. 2006  
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi) 4 ore + verifica apprendimento  
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico /  
altre attestazioni /

-----  
Titolo attività formativa Corso per addetto antincendio livello alto  
Soggetto che ha erogato l'attività formativa Galdus  
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero) Milano

concluso nel dic. 2007  
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi) 16 ore solo frequenza  
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico  
altre attestazioni

---

Titolo attività formativa progetto Quadro Legge 236 id 417419 – le soluzioni per la qualità  
nelle Rsa - panoramica  
Soggetto che ha erogato l'attività formativa Progetti & Immagine  
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero) Sovere - BG  
concluso nel ott. 2008  
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi) 20 ore  
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico  
altre attestazioni Progetti & Immagine

---

Titolo attività formativa Corso di primo soccorso  
Soggetto che ha erogato l'attività formativa Uneba Lecco  
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero) Civate  
concluso nel ott. 2009  
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi) 4 ore  
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico  
altre attestazioni

---

Titolo attività formativa Formazione per l'utilizzo del SISS  
Soggetto che ha erogato l'attività formativa Regione Lombardia/ASL  
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero) Lecco  
concluso nel 10 novembre 2009  
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi) 3 ore  
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico Regione/ ASL  
altre attestazioni

---

Titolo attività formativa la sorveglianza sanitaria nel contesto della Sicurezza  
Soggetto che ha erogato l'attività formativa Medico Competente Lucio Pasquale Narciso  
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero) Erba  
concluso nel apr. 2011  
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi) 2 ore  
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico /  
altre attestazioni /

---

Titolo attività formativa Modulo A – corso generale di base ai sensi del D. Lgs. 195/2003 per  
RSP  
Soggetto che ha erogato l'attività formativa Gruppo Errepi srl  
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero) Lissone  
concluso nel feb. 2012  
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi) 28 ore  
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico ASL Monza Brianza  
altre attestazioni /

---

Titolo attività formativa Il Governo della rete dei servizi socio sanitari  
Soggetto che ha erogato l'attività formativa Regione Lombardia/ASL  
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero) Lecco  
concluso nel Feb- Mar. 2012  
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi) 24 ore  
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico Regione/ ASL  
altre attestazioni

---

Titolo attività formativa SGSSL – il sistema di gestione della salute e sicurezza sul lavoro  
secondo le linee guida INAIL  
Soggetto che ha erogato l'attività formativa Medico Competente Lucio Pasquale Narciso

Sede soggetto erogatore (comune o stato estero)	Erba
concluso nel	mag. 2012
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi)	2 ore
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico	/
altre attestazioni	/
-----	
Titolo attività formativa	Modulo C – corso generale di base ai sensi del D. Lgs. 195/2003 per RSPP
Soggetto che ha erogato l'attività formativa	Gruppo Errepi srl
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero)	Lissone
concluso nel	dic. 2012
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi)	24 ore
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico	ASL Monza Brianza
altre attestazioni	/
-----	
Titolo attività formativa	Modulo B7 – corso generale di base ai sensi del D. Lgs. 195/2003 per RSPP
Soggetto che ha erogato l'attività formativa	Gruppo Errepi srl
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero)	Lissone
concluso nel	mar. 2013
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi)	60 ore
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico	ASL Monza Brianza
altre attestazioni	/
-----	
Titolo attività formativa	3540/2012: una occasione di crescita e collaborazione
Soggetto che ha erogato l'attività formativa	ASL
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero)	Lecco
concluso nel	feb-nov. 2013
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi)	4 incontri da 3 ore
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico	ASL Lecco
altre attestazioni	/
-----	
Titolo attività formativa	Analisi del rischio sanitario: una scommessa per la qualità
Soggetto che ha erogato l'attività formativa	ASL
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero)	Lecco
concluso nel	30 maggio 2014
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi)	1 incontro da 4 ore
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico	ASL
altre attestazioni	/
-----	
Titolo attività formativa	Stress lavoro correlato e benessere organizzativo come strumenti aziendali di prevenzione e tutela contro stress, mobbing, burn out
Soggetto che ha erogato l'attività formativa	Atena spa
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero)	Sesto S. Giovanni
concluso nel	10 settembre 2014
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi)	1 incontro da 2 ore
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico	
altre attestazioni	attestazione Atena/Aifos /
-----	
Titolo attività formativa	Il diritto penale della sicurezza sul lavoro
Soggetto che ha erogato l'attività formativa	Atena spa
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero)	Sesto S. Giovanni
concluso nel	30 settembre 2014
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi)	1 incontro da 4 ore
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico	
altre attestazioni	attestazione Atena /
-----	
Titolo attività formativa	Organizzazione e sistemi di gestione
Soggetto che ha erogato l'attività formativa	Gruppo Errepi
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero)	Lissone

concluso nel	15 dicembre 2014	
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi)	1 incontro da 8 ore	
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico		
altre attestazioni	attestazione Errepi	/

---

Titolo attività formativa	Il sistema delle relazioni e della comunicazione e i rischi psico-sociali	
Soggetto che ha erogato l'attività formativa	Gruppo Errepi	
Sede soggetto erogatore (comune o stato estero)	Lissone	
concluso nel	16 dicembre 2014	
durata ( specificare se in ore/giorni/mesi)	1 incontro da 4 ore	
attestazione/ certificazione rilasciata o validata dall'ente pubblico		
altre attestazioni	attestazione Errepi	/

### 3. ESPERIENZE PROFESSIONALI

Tipologia contrattuale	Dipendente
Data di inizio del rapporto di lavoro	05/10/1976
Data di cessazione del rapporto di lavoro	28/08/1978
Mansione svolta (qualifica SIL)	Operaio 3° livello magazziniere
Settore economico (codice ISTAT)	Utensili per edilizia
Principali attività svolte	Mulettista, catena di produzione martelli e scalpelli, magazziniere imballatore
Nome del datore di lavoro	Morganti Francesco sdf
Indirizzo del datore di lavoro	Lecco – fraz. Bonacina

---

Tipologia contrattuale	Dipendente
Data di inizio del rapporto di lavoro	29/08/1978
Data di cessazione del rapporto di lavoro	19/02/1991
Mansione svolta (qualifica SIL)	Impiegato tecnico cat.2^ -
Settore economico (codice ISTAT)	Mangimi
Principali attività svolte	Perito Chimico analista - Controllo produzione, controllo qualità
Nome del datore di lavoro	Mario Ballabio & C. Spa
Indirizzo del datore di lavoro	Olginate – fraz. Capiate

---

Tipologia contrattuale	Dipendente
Data di inizio del rapporto di lavoro	20/02/1991
Data di cessazione del rapporto di lavoro	31/05/1991
Mansione svolta (qualifica SIL)	Impiegato cat. 3^
Settore economico (codice ISTAT)	Mangimi
Principali attività svolte	Ufficio pesa, Controllo produzione, controllo qualità
Nome del datore di lavoro	F.lli Alberio Snc
Indirizzo del datore di lavoro	Via E. Toti,69 - Cirimido (Co)

---

Tipologia contrattuale	Dipendente
Data di inizio del rapporto di lavoro	03/06/1991
Data di cessazione del rapporto di lavoro	31/12/1992
Mansione svolta (qualifica SIL)	Impiegato tecnico
Settore economico (codice ISTAT)	Acciai speciali
Principali attività svolte	Controllo produzione, controllo qualità, rifacimento forni ad induzione, carico, responsabile colate, magazzino
Nome del datore di lavoro	Faser spa
Indirizzo del datore di lavoro	Via dei Campi 4 Rogeno – Fraz. Calvenzana

Tipologia contrattuale	Dipendente
Data di inizio del rapporto di lavoro	01 Gen./1993
Data di cessazione del rapporto di lavoro	ancora in essere
Mansione svolta (qualifica SIL)	Quadro
Settore economico (codice ISTAT)	RSA
Principali attività svolte	Direttore Amministrativo
Nome del datore di lavoro	Fondazione Casa del Cieco Mons. Edoardo Gilardi ONLUS
Indirizzo del datore di lavoro	via N. sauro, 5 - Civate - LC

Principali mansioni:

- Rendere operativi gli indirizzi e i programmi stabiliti dal Consiglio di Amministrazione in coerenza con gli atti di programmazione regionale
- Esercitare il controllo di gestione
- Impegnare la spesa limitatamente a quanto non sia riservato al Consiglio di Amministrazione
- Gestire i rapporti con altri Enti e Istituti con cui si relaziona la Fondazione
- Dirigere il personale e gestire le risorse stanziare a tale scopo
- Esercitare l'incarico di RSPP

4. **REQUISITI DI ONORABILITA'**: Dal 1997 ad oggi Presidente Provinciale UNEBA di Lecco (e Consigliere Regionale UNEBA)  
Dal 2001 - ordinato Diacono Permanente dalla Diocesi di Milano

5. **ESPERIENZE IN MATERIA 231/2001:**

da Gennaio 2012 membro del Gruppo tecnico permanente UNEBA di Lecco  
da Dicembre 2012 ad oggi - Organismo di Vigilanza della RSA Casa Madonna della Fiducia- Calolziocorte – organismo monocratico  
da Dicembre 2012 ad oggi – componente dell'Organismo di vigilanza della Casa di Riposo di Monticello Brianza  
da Gennaio 2013 - iscritto all'Associazione degli Organismi di Vigilanza (AODV- Milano)

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Civate, 25 maggio 2015

*Roberto De Capitani*

