

CURRICULUM PROFESSIONALE

All'Azienda ASST Mantova
Strada Lago Paolo, 10
46100 MANTOVA

CURRICULUM PROFESSIONALE ALLEGATO QUALE PARTE INTEGRANTE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO QUINQUENNALE DI DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI CHIRURGIA TORACICA DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA MANTOVA approvato con decreto n. 394 del 20/04/2023 e n. 421 del 28/04/2023.

IO SOTTOSCRITTO/A MARCO MONTEVERDE

- consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;
- valendomi delle disposizioni di cui al DPR 28.12.2000 n. 445 come modificato dall'art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183;
- consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi,

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA':

DATI ANAGRAFICI:

di essere nato/a a _____, il 29/05/1970

di risiedere in _____

indirizzo: _____

di essere domiciliato in _____

indirizzo: _____

Stato Civile: _____

Telefono: _____

P.E.C.: _____

E-mail: _____

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO:

o di essere in possesso del DIPLOMA DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA conseguita in data 23/10/1997 con voto pari a 110/110 e lode presso Università degli studi di Ancona successivamente diventata UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE con sede in ANCONA e di essere in possesso del DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE in CHIRURGIA TORACICA conseguito in data 05/11/2003 voto: 50/50 e lode ai sensi del D.Lgs. n. 257 del 08/08/1991 della durata legale di anni 5 presso UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE con sede in ANCONA

o ALTRI TITOLI DI STUDIO (da indicarsi in modo corretto, preciso ed esaustivo rispetto a tutti gli elementi che si intende autocertificare e che verrebbero indicati nel caso in cui il documento fosse rilasciato dall'ente competente):

TITOLO: _____
conseguito il _____ presso _____
con sede in _____

TITOLO: _____
conseguito il _____ presso _____
con sede in _____

ulteriori informazioni: _____

ESPERIENZA LAVORATIVA

riferita ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze lavorative riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita)

Dal 23/05/2013 al 14/06/2015 (indicare gg/mm/aa)

Presso U.O. CHIRURGIA TORACICA OSPEDALE MORGAGNI PIERANTONI AUSL FORLI' poi diventata AUSL ROMAGNA (esatta denominazione dell'ente)

con sede in FORLI'

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

- Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)
- Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale
- Struttura Privata

con contratto di tipo: dipendente;

in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____

contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI CHIRURGIA TORACICA

- a tempo determinato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)
- a tempo indeterminato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale DIRIGENTE MEDICO PRIMO LIVELLO

dal 02/05/2006 al 14/06/2015.

Motivo dell'eventuale cessazione: TRASFERIMENTO PER MOBILITA'

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO SI

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____

Dichiaro che: non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

o ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

La misura della riduzione del punteggio è _____

Dal 15/06/2015 al 31/08/2016 (indicare gg/mm/aa)

Presso SOC Chirurgia Toracica Azienda Ospedali Riuniti "Umberto I - GM Lancisi - G Salesi" (esatta denominazione dell'ente)

con sede in ANCONA

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

- Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)
 Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale
 Struttura Privata

con contratto di tipo: dipendente;

- in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____
 contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI CHIRURGIA TORACICA

- a tempo determinato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)
 a tempo indeterminato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale DIRIGENTE MEDICO PRIMO LIVELLO

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal 15/06/2015 al 31/08/2016.

Motivo dell'eventuale cessazione: TRASFERIMENTO PER MOBILITA'

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO SI

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____

Dichiaro che: non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

o ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

La misura della riduzione del punteggio è _____

Pag. 4 di 15

Dal 01/09/2016 ad OGGI (indicare gg/mm/aa)

Presso SC Chirurgia Toracica Ospedale C. Poma ASST Mantova (esatta denominazione dell'ente)

con sede in MANTOVA

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

- Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)
 Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale
 Struttura Privata

con contratto di tipo: dipendente;

- in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____
 contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI CHIRURGIA TORACICA

- a tempo determinato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)
 a tempo indeterminato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale DIRIGENTE MEDICO PRIMO LIVELLO. Dall' 8/5/2023 ad oggi incarico di sostituzione temporanea Direttore SC Chirurgia Toracica Ospedale C Poma ASST-Mantova

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO SI

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____

Dichiaro che: non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

o ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

La misura della riduzione del punteggio è _____

Pag. 5 di 15

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI:

referite ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le pubblicazioni allegate al curriculum riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita. Si ricorda che le pubblicazioni vengono considerate ai fini della valorizzazione dei titoli solo se prodotte in forma integrale, in originale o copia conforme)

TITOLO: It could suddenly happen: delayed rupture of the trachea after total thyroidectomy. A case report

AUTORI: S.Sanna, M.Monte Verde, M.Taurchini, M.Mengozzi, G.Genestreti, W.Grossi, D.Argnani, D.Bettini, D.Dell'Amore

DATA DI PUBBLICAZIONE MARZO 2014

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) : **ARTICOLO**

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) :

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: G Chir 2014; 35 (N 3/4):65-68.

TITOLO: Surgery for Non-small cell lung cancer in younger patients: what are the differences?

AUTORI: A. Dell'Amore, M. Monte Verde, N. Martucci, F. Davoli, G. Caroli, E. Pipitone, A. Bini, F. Stella, D. Dell' Amore, C. Casadio, G. Rocco

DATA DI PUBBLICAZIONE LUGLIO 2014 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) : **ARTICOLO**

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) :

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Heart, Lung and Circulation 2015; 24: 62-68

TITOLO: Video-assisted thoracic surgery lobectomy does not offer any functional recovery advantage in comparison to the open approach 3 months after the operation: a case matched analysis.

AUTORI: Salati M, Brunelli A, Xiumè F, Monte Verde M, Sabbatini A, Tiberi M, Pompili C, Palloni R, Refai M

DATA DI PUBBLICAZIONE: GIUGNO 2017 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) : **ARTICOLO**

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) :

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Eur J Cardiothorac Surg. 2017 Jun 1;51(6):1177-1182.

TITOLO: Lobar and sub-lobar lung resection in octogenarians with early stage non-small cell lung cancer: factors affecting surgical outcomes and long-term results

AUTORI: Dell'Amore A, Monteverde M, Martucci N, Sanna S, Caroli G, Dolci G, Dell'Amore D, Rocco G

DATA DI PUBBLICAZIONE: novembre 2014 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) : ARTICOLO

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) :

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Gen Thorac Cardiovasc Surg. 2015 Apr;63(4):222-30

PUBBLICAZIONE ON LINE: NOVEMBRE 2014

TITOLO: Vats lobectomy vs open: stessa radicalità oncologica? La nostra esperienza di un anno

AUTORI: W.Grossi, M.Taurchini, M.Monteverde, M.Mengozzi, S.Sanna, D.Argnani, N.Azadi, D.Dell'Amore

DATA DI PUBBLICAZIONE 2-4 Ottobre 2014 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) : comunicazione-abstract

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) :

ATTI CONGRESSUALI: Atti XXXIV congresso SICT pag 65, Catania 2-4 ottobre 2014

TITOLO: Il ruolo del VATS Team nella gestione del paziente candidato a "VATS Lobectomy": la nostra esperienza preliminare

AUTORI: N.Asadi, M. Taurchini, W.Grossi, S.Sanna, M.Monteverde, M.Mengozzi, D.Argnani, D. Dell' Amore

DATA DI PUBBLICAZIONE 2-4 Ottobre 2014 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) : comunicazione-abstract

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) :

ATTI CONGRESSUALI: Atti XXXIV congresso SICT pag 66-67, Catania 2-4 ottobre 2014

Pag. 4 di 15

TITOLO: Il trattamento chirurgico delle metastasi polmonari attraverso la nostra esperienza ultraventennale. Analisi di 247 casi

AUTORI: S.Sanna, M.Taurchini, M.Monteverde, M.Mengozzi, D.Argnani, D. Dell'Amore

DATA DI PUBBLICAZIONE 2-4 ottobre 2014(gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) : comunicazione

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) :

ATTI CONGRESSUALI: Atti XXXIV congresso SICT pag 152-53 Catania 2-4 ottobre 2014

TITOLO: Il tumore fibroso calcifico del mediastino: analisi di un caso e revisione della letteratura

AUTORI: S.Sanna, M.Taurchini, M.Monteverde, M.Mengozzi, D.Argnani, D. Dell'Amore

DATA DI PUBBLICAZIONE 2-4 ottobre 2014(gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) : poster

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) :

ATTI CONGRESSUALI: Atti XXXIV congresso SICT pag 425-26 Catania 2-4 ottobre 2014

TITOLO: La resezione laser nel trattamento chirurgico delle metastasi polmonari: la nostra esperienza su 110 casi

AUTÒRI: S.Sanna, M.Taurchini, M.Monteverde, M.Mengozzi, D.Argnani, D. Dell'Amore

DATA DI PUBBLICAZIONE 2-4 ottobre 2014(gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) : comunicazione

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) :

ATTI CONGRESSUALI: Atti XXXIV congresso SICT pag 184-85 Catania 2-4 ottobre 2014

TITOLO: Su di un caso di grave trauma toracico con fratture multiple bilaterali pluriframmentate sterno-costali: ricostruzione della gabbia toracica mediante barre di titanio e plastica muscolare

AUTORI: S.Sanna, M.Taurchini, M.Monteverde, M.Mengozzi, D. Argnani, D. Dell'Amore

DATA DI PUBBLICAZIONE 2-4 ottobre 2014(gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) : poster

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) :

ATTI CONGRESSUALI: Atti XXXIV congresso SICT Catania 2-4 ottobre 2014

TITOLO: Asportazione di un liposarcoma gigante del mediastino in sternotomia

AUTORI: M Giovanardi, M Monteverde, A Droghetti, C Bottoli, G Muriana

DATA DI PUBBLICAZIONE 4-6 ottobre 2018 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) : poster

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) :

ATTI CONGRESSUALI: Atti 36° Congresso Nazionale SICT pag 270-71 Mantova 4-6 Ottobre 2018

TITOLO: I tumori neurogeni del mediastino: la nostra esperienza

AUTORI: S Sestini, M. Monteverde, M Giovanardi, M C Bottoli, A. Droghetti

DATA DI PUBBLICAZIONE 30 settembre-2 ottobre 2021(gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) : comunicazione libera

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) :

ATTI CONGRESSUALI: Atti 37° Congresso Nazionale SICT pag 107 L'Aquila 30 settembre-2 ottobre 2021

TITOLO: Asportazione totalmente endoscopica (VATS) della prima costa nella sindrome dello stretto toracico superiore: esperienza del centro di chirurgia toracica di Mantova

AUTORI: M Giovanardi, M Monteverde, M C Bottoli, S Sestini, A Droghetti

DATA DI PUBBLICAZIONE 30 settembre-2 ottobre 2021(gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) : comunicazione libera

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) :

ATTI CONGRESSUALI: Atti 37° Congresso Nazionale SICT pag 88. L'Aquila 30 settembre-2 ottobre 2021

PRESENZE A CORSI:

referiti ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di partecipazione a corsi/congressi/eventi/ecc. riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita)

TITOLO DEL CORSO: Training in chirurgia toracica

ENTE ORGANIZZATORE: AOU di Ferrara – Johnson & Johnson

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Ferrara

PRESENIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10/09/2013 AL 10/09/2013 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: 1 corso di chirurgia toracica laser. SICT

ENTE ORGANIZZATORE: SICT Zeroseicongressi

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Forli

PRESENIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13/11/2014 AL 14/11/2014 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: XII congress of the european society for diseases of the esophagus. ESDE

ENTE ORGANIZZATORE: ESDE

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Bologna

PRESENIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20/11/2014 AL 22/11/2014 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

Pag. 10 di 15

TITOLO DEL CORSO: III consensus conference italiana per il controllo del mesotelioma maligno della pleura

ENTE ORGANIZZATORE: AIOM

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Bari

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 29/01/2015 AL 30/01/2015 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La chirurgia Toracica tra tradizione e innovazione

ENTE ORGANIZZATORE: Ospedale Casa Sollievo della sofferenza-IRCCS Opera di San Pio da Pietralcina

LUOGO DI SVOLGIMENTO: San Giovanni Rotondo (FG)

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20/05/2016 AL 20/05/2016 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Chirurgia Toracica Mantova-Cremona unite nel territorio

ENTE ORGANIZZATORE: ASST Cremona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Cremona _____

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 21/10/2017 AL 21/10/2017 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

Pag. 11 di 15

TITOLO DEL CORSO: Il trattamento della neoplasia polmonare I stadio: chirurghi toracici e radioterapisti a confronto

ENTE ORGANIZZATORE: Humanitas Gavazzeni

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Bergamo _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26/10/2017 AL 27/10/2017 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di aggiornamento Ecografia Toracica X Edizione

ENTE ORGANIZZATORE: AO Padova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Padova

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23/05/2018 AL 25/05/2018 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Dalla miastenia al timoma avanzato: approccio multidisciplinare al policlinico di Milano

ENTE ORGANIZZATORE: Università degli studi di Milano

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI 11/03/2022 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

SOGGIORNI DI STUDIO:

referiti ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di partecipazione a soggiorni di studio riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quante necessarie)

TITOLO E CONTENUTO DELL'ATTIVITA' SVOLTA: _____

ENTE OSPITANTE: _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL _____ AL _____

IMPEGNO ORARIO (ORE/SETTIMANA): _____

TITOLO E CONTENUTO DELL'ATTIVITA' SVOLTA: _____

ENTE OSPITANTE: _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL _____ AL _____

IMPEGNO ORARIO (ORE/SETTIMANA): _____

TITOLO E CONTENUTO DELL'ATTIVITA' SVOLTA: _____

ENTE OSPITANTE: _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL _____ AL _____

IMPEGNO ORARIO (ORE/SETTIMANA): _____

ATTIVITA' DIDATTICA:

riferita ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di docenza riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quante necessarie)

Dal _____ al _____ (indicare gg/mm/aa)

presso _____ con sede in _____

natura giuridica dell'Istituto: _____

corso di studio: _____

materia di insegnamento: _____

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): _____

tipologia contrattuale: _____

Dal _____ al _____ (indicare gg/mm/aa)

presso _____ con sede in _____

natura giuridica dell'Istituto: _____

corso di studio: _____

materia di insegnamento: _____

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): _____

tipologia contrattuale: _____

Dal _____ al _____ (indicare gg/mm/aa)

presso _____ con sede in _____

natura giuridica dell'Istituto: _____

corso di studio: _____

materia di insegnamento: _____

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): _____

tipologia contrattuale: _____

ALTRI STATI, QUALITA' PERSONALI O FATTI CHE IL CANDIDATO RITENGA UTILI AI FINI DELLA SELEZIONE

(si ricorda di specificare tutti gli elementi indispensabili alla valutazione):

Dal 2021 funzione di vicario in assenza del direttore della struttura complessa Chirurgia Toracica Ospedale C. Poma ASST- Mantova

Dall' 8/5/2023 ad oggi incarico di sostituzione temporanea Direttore SC Chirurgia Toracica Ospedale C Poma ASST-Mantova

Si allegano inoltre:

- Copia casistica operatoria primo operatore c/o UO Chirurgia Toracica Ospedale Morgagni-Pierantoni AUSL Forlì (AUSL della Romagna) dal 01/06/2004 al 14/06/2015
- Copia riassunto casistica operatoria primo operatore c/o UO Chirurgia Toracica Ospedale Morgagni-Pierantoni AUSL Forlì (AUSL della Romagna) dal 01/06/2004 al 14/06/2015
- Copia casistica operatoria primo aiuto c/o UO Chirurgia Toracica Ospedale Morgagni-Pierantoni AUSL Forlì (AUSL della Romagna) dal 01/06/2005 al 14/06/2015
- Copia riassunto casistica operatoria primo aiuto c/o UO Chirurgia Toracica Ospedale Morgagni-Pierantoni AUSL Forlì (AUSL Romagna) dal 01/06/2005 al 14/06/2015
- Copia curriculum operatorio (casistica) c/o SOC Chirurgia Toracica AOU Ospedali Riuniti Ancona dal 15/06/2015 al 08/08/2016
- Attestazione della specifica attività professionale (casistica) con indicazione della tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato, inerente all' attività lavorativa svolta presso SC Chirurgia Toracica ASST Mantova dal 01/09/2016 ad oggi
- Attestazione relativa alla tipologia delle istituzioni in cui il candidato ha svolto la propria attività e della tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime, inerente all' attività lavorativa svolta presso SC Chirurgia Toracica ASST mantova dal 01/09/2016 ad oggi

Il presente curriculum professionale consta di n. 15 pagine così come risulta dalla numerazione manualmente apposta in ogni pagina.

MANTOVA, li 16-6-2023

Il dichiarante

F.to Dr. Marco Monteverde

Pag. 15 di 15