CURRICULUM PROFESSIONALE

ALL'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE MANTOVA
Strada Lago Païolo, 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 NEUROCHIRURGIA DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEUROCHIRURGIA MANTOVA approvato con decreto n. 808 del 20/09/2022.

IO SOTTOSCRITTO/A _____ **Christian Soda** _____

- 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 25/05/1973

di risiedere in _____ (_____) C.A.P. _____

indirizzo: _____ n. _____

di essere domiciliato in _____ (VR) C.A.P. _____

indirizzo: _____ n. _____

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 **28/07/1998**
 con voto pari a **_110/110 lode_** presso **_Università degli Studi di Sassari_**
 con sede in **_Sassari_** e
 di essere in possesso del DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE in **_Neurochirurgia_**
 conseguito in data **_16/10/2003_** voto: **_50/50 lode_** ai sensi del D.Lgs. n. **_8/8/91 n 257_** della durata legale
 di anni **_5_** presso **_Università degli Studi di Verona_**
 con sede in **_Verona_**
- 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: **_Attestato Attività Neuro-traumatologica e d'Urgenza_**

conseguito il **_25/05/2004_** presso **Azienda Ospedaliera Istituti Ospitalieri di Verona**

con sede in **_Neurochirurgia III° divisione d' Urgenza e Terapia Intensiva Neurochirurgica_**

TITOLO:

conseguito il _____ presso _____

con sede in _____

ulteriori informazioni: _____

Pag. ____ di ____

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 necessari*Dal 06/02/2008 al in essere (indicare gg/mm/aa)presso Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona (esatta denominazione dell'ente)con sede in Verona

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 Neurochirurgia** _____

- 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. 48)**

con incarico dirigenziale Dirigente Medico di 1 Livello _____

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

dal 6 Febbraio 2008 al ancora in servizio.

Motivo dell'eventuale cessazione: _____

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 3/11/2003 al 1/02/2008 (indicare gg/mm/aa)

presso Azienda Ospedaliera Sanitaria Ospedale Centrale San Maurizio

(indicare esatta denominazione e se trattasi di Struttura Pubblica/IRCCS/Equiparata o Privata in regime di convenzione/accreditamento)

con sede in Bolzano

con inquadramento come DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA DI Neurochirurgia

a tempo determinato con rapporto di lavoro a tempo pieno a impegno ridotto (n. ore sett. 48)
 a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno a impegno ridotto (n. ore sett. _____)
 con rapporto di lavoro esclusivo non esclusivo

con incarico dirigenziale Libero Professionale

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

dal 3/11/2003 al 01/02/2008 (indicare gg/mm/aa)

Pag. ____ di ____

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI:

riferite 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: Degenerative cervical myelopathy: Neuroradiological, neurophysiological and clinical correlations in 27 consecutive cases

AUTORI: C. Soda G. Squintani M. Teli N. Marchesini U.M. Ricci A. D'Amico F. Basaldella E. Concon V. Tramontano S. Romito N. Tommasi G. Pinna F. Sala

DATA DI PUBBLICAZIONE 24/06/2022 (gg/mm/aa)

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

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : **Volume 2, 2022, 100909 (1-8)**

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Brain And Spine

PUBBLICAZIONE ON LINE: <https://doi.org/10.1016/j.bas.2022.100909>

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Trans-thoracic versus retropleural approach for symptomatic thoracic disc herniations: comparative analysis of 94 consecutive cases.

AUTORI: Soda C, Faccioli F, Marchesini N, Ricci UM, Brollo M, Annicchiarico L, Benato C, Tomasi I, Pinna GP, Teli M.

DATA DI PUBBLICAZIONE 19/06/2020 (gg/mm/aa)

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

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

Br J Neurosurg. 2020 Jun 19:1-8. doi: 10.1080/02688697.2020.1779660

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: British of journal of Neurosurgery

PUBBLICAZIONE ON LINE: <https://doi.org/10.1080/02688697.2020.1779660>

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Giant intradural extramedullary spinal ependymoma, a rare arachnoiditis-mimicking condition: case report and literature review.

AUTORI: Marchesini N, Soda C, Ricci UM, Pinna G, Alessandrini F, Ghimenton C, Bernasconi R, Paolino G, Teli M.

DATA DI PUBBLICAZIONE 19/06/2019 (gg/mm/aa)

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

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : **Br J Neurosurg. 2019 Jun 19:1-6.**

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: **British of journal of Neurosurgery**

PUBBLICAZIONE ON LINE: **doi: 10.1080/02688697.2019.1630551**

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: 12 Years delayed postoperative spinal recurrence of craniopharyngioma. Case report and literature review.

AUTORI: Marchesini N, Soda C, Ricci UM, Sedia M, Sala F, Pinna G

DATA DI PUBBLICAZIONE 4/12/2017

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

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : **Br J Neurosurg. 2019**

Dec;33(6):687-689

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: **British of journal of Neurosurgery**

PUBBLICAZIONE ON LINE <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/02688697.2017.1406454?journalCode=ibjn20>

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Surgical management of ventral and ventrolateral foramen magnum meningiomas: report on a 64-case series and review of the literature.

AUTORI: Talacchi A, Biroli A, Soda C, Masotto B, Bricolo A.

DATA DI PUBBLICAZIONE _21/12/2012

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

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

Neurosurg Rev. 2012 Jul;35(3):359-67;

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO **Neurosurgical Review**

PUBBLICAZIONE ON LINE <https://link.springer.com/article/10.1007/s10143-012-0381-6>

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Acute bilateral foot drop due to lumbar disc herniation treated by bilateral interlaminar approach: case report and literature review.

AUTORI: Marchesini N, Ricci UM, Soda C, Teli M.

DATA DI PUBBLICAZIONE _20/01/2020

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

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

Br J Neurosurg. 2020 Jan 20:1-3. doi:10.1080/02688697.2020.1713992

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: **British of journal of Neurosurgery**

PUBBLICAZIONE ON LINE <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/02688697.2020.1713992?journalCode=ibjn20>

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Gamma knife radiosurgery in base meningiomas: a possible relationship between somatostatin receptor decrease and ear neurological improvement without tumour shrinkage at short-term imaging follow-up.

AUTORI: Nicolato A, Giorgetti P, Foroni R, Grigolato D, Pasquin IP, Zuffante M, Soda C, Tomassini A Gerosa. M
DATA DI PUBBLICAZIONE 11/02/2005

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

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

Acta Neurochir (Wien). 2005 Apr;147(4):367- 74

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: **Acta Neurochirurgica**

PUBBLICAZIONE ON LINE_____ <https://link.springer.com/journal/701>

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Postoperative clinical motor findings correlations with IONM MEP results during intramedullary spinal cord tumor removal. Presentation of 2 cases

AUTORI: Vizmary Montes, Vincenzo Tramontano, Francesco Sala, **Christian Soda**

DATA DI PUBBLICAZIONE _2017

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

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

Clinical Neurophysiology Publication Preview Source P285 Clinical neurophysiology: official journal of the International Federation of Clinical Neurophysiology 128(9):e269

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: : **Clinical Neurophysiology**

PUBBLICAZIONE ON LINE DOI: [10.1016/j.clinph.2017.07.293](https://doi.org/10.1016/j.clinph.2017.07.293)

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Trans-Thoracic Approach in Thoracic Disc Herniations: experience in 104 consecutive Cases

AUTORI: Soda C, Ricci UM, Annichiarico L, Pinna G, Faccioli F

DATA DI PUBBLICAZIONE _5/5/2016

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

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

Eurospine Journal (2016) 25.1300-1346

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Eurospine Journal _

PUBBLICAZIONE ON LINE DOI [10.1007/s00586-016-4481-9](https://doi.org/10.1007/s00586-016-4481-9)

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Direct finger stimulation for SEP phase reversal during brain surgery in a patient with a casted arm

AUTORI: Vincenzo Tramontano, Christian Soda, Giampietro Pinna, Francesco Sala

DATA DI PUBBLICAZIONE 15/10/2013

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

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

Clinical Neurophysiology 124(11):e209

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Clinical Neurophysiology

PUBBLICAZIONE ON LINE DOI: [10.1016/j.clinph.2013.06.117](https://doi.org/10.1016/j.clinph.2013.06.117)

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: La neurochirurgia Stereotassica nel trattamento dell'ascesso intracerebrale: vantaggi, Limiti e Rischi

AUTORI: A. Nicolato, P. Ferraresi, ML Rosta, A. Tomassini, C. Soda, R. Luzzati, C. Ghimenton,

M Gerosa, A. Bricolo

DATA DI PUBBLICAZIONE 2/3/2000

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

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : **Rivista Medica vol 6 n° 1-2 pp 27-32**

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: **Rivista Medica**
PUBBLICAZIONE ON LINE

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: **Le cisti iuxta-articolari della faccetta**
AUTORI: **Turtas, M Carai, G. Miragliotta, C. Soda, G. Zirattu**

DATA DI PUBBLICAZIONE 12/1999

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

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

Giornale Italiano di Ortopedia e Traumatologia Vol XXV-FAsc2 215-223 Dicembre 1999

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: **Giornale Italiano di Ortopedia e Traumatologia**

PUBBLICAZIONE ON LINE

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Surgical Treatment of Thoracic Disc Herniations: analysis of 104 consecutive

AUTORI: C. Soda, U.M. Ricci, N. Marchesini, G.P. Pinna

DATA DI PUBBLICAZIONE

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

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

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: **Eur Spin J (2018)** _____
PUBBLICAZIONE ON LINE

ATTI CONGRESSUALI: **atti pubblicati su Eur Spin J (2018) pp972 GIS Cagliari 2018**

TITOLO: Mielopatia cervicale su base degenerativa : correlazioni cliniche neuroradiologiche e neurofisiologiche. Revisione retrospettiva dei dati raccolti prospetticamente su 27 pazienti con follow up a breve

AUTORI: C. Soda, U.M. Ricci, G.M. Squintani, N. Marchesini, A. D'Amico, F. Basaldella, E. Concon, V. Trantomano, S. Troiano, C. Arcaro, A. Segatti, L. Alessandrini, G. Pinna, F. Sala

DATA DI PUBBLICAZIONE **_18/09/2018**

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

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

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____
PUBBLICAZIONE ON LINE

ATTI CONGRESSUALI: **Atti congresso Nazionale SINCH Roma 18 Settembre 2020**

TITOLO: L'Approccio mininvasivo Trans-toracico retropleurico (MIRA) nel trattamento delle ernie toraciche con mielopatia

AUTORI: Soda C. Ricci UM, Rossi L, Polizzi, GP Pinna

DATA DI PUBBLICAZIONE **_10 Novembre 2022**

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

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

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: **_SNO LXI congresso Nazionale SNO_** _____
PUBBLICAZIONE ON LINE

ATTI CONGRESSUALI: _____

Pag. **___** di **___**

PRESENZE A CORSI:

riferiti 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 MIS approach and advantages of use of Navigation
ENTE ORGANIZZATORE: Stryker

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Leesburg (VA) Staten Island (NY) USA

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 4 Ottobre 2022 AL 6 Ottobre 2022_ (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 3 giorni pari a ore totali 28_ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Improving outcomes through expertise, technology and data. Summer University
ENTE ORGANIZZATORE: Medtronic

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Bruxelles Belgio

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 8/9/2022_ AL 9/9/2022_ (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 2_ pari a ore totali 20_ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO:

ENTE ORGANIZZATORE: Galeazzi Institute Nuvasive 2020 February 5 Master in New Technique in "Lateral ALIF" for Minimal Invasive Spinal Deformity Correction at "Galeazzi Hospital Institute" Prof P.Berjano

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano Galeazzi Hospital Sala Operatoria

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 5 /2 /2020gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 5_ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Master Spinal Scoliosis 3D reconstruction: scoliosis surgery with the aid of O-ARM and Navigation for a Complex Spinal Adult deformity with Dr Teli Marco at The Walton Centre NHS Department of Neurosurgery in Liverpool

ENTE ORGANIZZATORE: Walton Centre NHS Department of Neurosurgery in Liverpool

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Liverpool Great Britain

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26/7/2019_ (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 1_ pari a ore totali _12_ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO 2019 March 8 Uditor in Master on Spine Metastasis Course "La nostra esperienza sul trattamento delle metastasi vertebrali K2M

ENTE ORGANIZZATORE: K2M Prof Stefano Boriani)

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Padenghe sul garda (Brescia)

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 8/3/2019_ (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza _1_ pari a ore totali _4_ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Master at the Round table "Basic principles of diagnosis and treatment

of bone metastases of the spine Nuvasive Prof

ENTE ORGANIZZATORE: Nuvasive Stefano Boriani

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11/3/2019 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza _1_ pari a ore totali _9_ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Hands on Course in Minimal Invasive Spine Surgery and Spine Navigation Verona

ENTE ORGANIZZATORE: **(Stryker symposium)**

LUOGO DI SVOLGIMENTO: **Verona**

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI **dal 19/06 2019 al 21/06/2021** (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 **DEFORMITY WEEK – Advanced Concepts in Treatment of AIS and Complex Cases Management**

ENTE ORGANIZZATORE: **Medtronic**

. - Barcelona Medtronic

LUOGO DI SVOLGIMENTO: **Barcelon Spain**

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI **3-4 October 2019** (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 **IGA meeting Master in Spino-pelvic parameter, sagittal alignment, New Technological Planning**

in spinal deformity correction Using introperative program Nuvamap OR and Bendini

ENTE ORGANIZZATORE: **Nuvasive Prof J.C. le Huec and C. La Martina IGA Nuvasive Amsterdam**

LUOGO DI SVOLGIMENTO: **Amsterdam Olanda**

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI **DAL 2/7/2018 AL 3/7/2019** (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali **12** conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO **University Master Eurospine *Advanced course* in Extended indications and advanced operative techniques**

in Spine Surgery and vertebral pathology EuroSpine

ENTE ORGANIZZATORE: **Eurospine University of Strasburg**

LUOGO DI SVOLGIMENTO: **Strasburg (France)**

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18 /06/2018 AL 22/06/2018 __ (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza _4_ pari a ore totali 30 conseguendo nr 19 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Master Completed the Delta Training in extreme lateral approach
 with hands on course for lateral approach to Lumbar Spine : treatment of degenerative lumbar disease using
 the extreme lateral approach

ENTE ORGANIZZATORE: **Nuvasive (Prof . R. Bassani**

LUOGO DI SVOLGIMENTO: **Amsterdam Netherlend**

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26/9/2018 AL 27/09/2018 __ (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza _2_ pari a ore totali 24 conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Master in Minimal Invasive posterolateral Techniques MISTLIF Training academy

ENTE ORGANIZZATORE: **Johnson and Johnson Institute Prof Kavakeby**

LUOGO DI SVOLGIMENTO: **Nordestedt Germany**

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 16/04/2018 AL 18/04/2018 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza _2_ pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

Pag. ____ di ____

TITOLO DEL CORSO 2018 March 9-10 Master Tecniche Chirurgiche a confronto nella chirurgia Vertebrale

ENTE ORGANIZZATORE: Club Chirurgia Vertebrale

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI Dal 9/3/2018 L AL 10/3/2018 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza _2_ pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Master and Hands on Course on Antero-Lateral MIS Technique in Lumbar Spine Surgery
 and New technique In vertebral surgery

ENTE ORGANIZZATORE: Globus Spine

LUOGO DI SVOLGIMENTO: -Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 6/11/2017 AL 7/11/2017 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza _2_ pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Master in Practical Course Cadaver Lab Session Spine MIS: Deformity Treatment and navigation

ENTE ORGANIZZATORE: Stryker

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15/06/2017 AL 16/06/2017__ (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza _2_ pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Master in "Trattamento delle patologie toraco-lombari con approcci OLIF

ENTE ORGANIZZATORE: Prof Marco Teli Institute

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Legnano Hospital Medtronic

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25/1/2016 AL 26/01/2016 __ (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza _2_ pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Master in Full Endoscopic Modul II Advanced course operation the lumbar, thoracic and cervical Spine

ENTE ORGANIZZATORE: Prof Rutten Herne Hospital Germany Wolf endoscopic instrumentaiton

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Dusseldorf Germany

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23/09/2016 AL 26/09/2016 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza _2_ pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO University Master with practical Hands on Course Spinal deformity an spino-pelvic parameter

ENTE ORGANIZZATORE: University Hospital of Bordeaux France (University of Bordeaux)

prof Ibrahim Hobeid

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Bordeaux France

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10/02/2016 AL 16/02/2016 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza _2_ pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Master in Advanced Training Techniques for medical Professional and management decision Education

ENTE ORGANIZZATORE: Stryker Europe (Dr Katherine Lukaszawski)

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Amsterdam

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28 /04/2016 AL 29/04/2016 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza _2_ pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO European Congress of Europe Berlin

ENTE ORGANIZZATORE: Eurospine

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 4/10/2016 AL 6/10/2016 __ (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza _2_ pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Master with Certificate of Completion Annual Meeting of North American Spine Society NASS

ENTE ORGANIZZATORE: North American Spine Society NASS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Chicago Illinois

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14/10/2015 AL 17/10/2015 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza _2_ pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Master in Advanced Course Of Technology and Techniques: MIS Solution

ENTE ORGANIZZATORE: Stryker Institute (Prof Jake Timothy

LUOGO DI SVOLGIMENTO: **Freiburg/Basel)**

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 2/06/2015 AL 3/06/2015 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 24 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Master AO-Spine Educational Event- Simposio base sulla patologia degenerativa del rachide

ENTE ORGANIZZATORE: **AO Spine**

LUOGO DI SVOLGIMENTO: **Verona**

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL **4/12/2015** AL (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Master in advanced Full Endoscopic spine surgery Modul I operation
 of the lumbar thoracic and cervical Spine (Wolf Technologies)

ENTE ORGANIZZATORE: **Prof Sebastian Rutten St Anne Hospital Herne Germany (Wolf Technologies)**

LUOGO DI SVOLGIMENTO: **Herne Germany**

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL **27/3/2014** AL **28/3/2014** (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 24 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Master in Percutaneous Endoscopic Surgery of the lumbar and thoracic Spine University of Tübingen (Germany)

ENTE ORGANIZZATORE: **STORZ Spine Center Prof Lubbers**

LUOGO DI SVOLGIMENTO: **Tübingen Germany**

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI dal **17/3/2014** AL **18/3/2014** (indicando gg/mm/aa)

ENTE ORGANIZZATORE: **University of Vienna (Prof Manfred Tschabitscher**

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Vienna

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 27/11/2011 AL 29/11/2011 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali 30 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO **Endoscopic Transphenoidal Surgery From Pituitary to the skull Base And cranial and vertebral junction**

ENTE ORGANIZZATORE: **STORZ**

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Arezzo

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 2013 AL (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 18 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO **Microscopic and endoscopic approaches to the skull base "Hands on Course"**

ENTE ORGANIZZATORE: **IRCAD University of Strasbourg Prof. B. George Prof. Froelich**

LUOGO DI SVOLGIMENTO: **Strasburgo**

France)

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25/1/2011 AL 27/1/2011 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO **Microsurgery of Aneurysms: Recent Advances hand's on course**

ENTE ORGANIZZATORE: **Saint Luis University Prof Ali Krisht**

LUOGO DI SVOLGIMENTO: **Saint Louis USA**

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica

RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 1/3/2010 al 10/5/2010 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO **Diagnosi e Cura della Patologia degenerativa del rachide lombare: la chirurgia,
 la riabilitazione la terapia del dolore volto a medici di base e fisiatri e fsiosterapisti
 relazione dal titolo l' "Ernia del disco lombare: indicazioni alla chirurgia e storia naturale Rovereto (12 ore)**

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Di Rovereto

LUOGO DI SVOLGIMENTO Rovereto

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 21/03 2014 AL 21/03/2014 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO **Masterclass Degenerative Challenging Cases**

ENTE ORGANIZZATORE: **Zimmer Institute Torino**

LUOGO DI SVOLGIMENTO: **Torino**

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 29 /11 2019 AL 30/11/2019 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO **41 congresso Nazionale della società Italiana di Chirurgia Vertebrale e Gruppo Italiano Scoliosi Cagliari
 con la presentazione orale Trans-Thoracic Approach in Thoracic Disc Herniatios:
 experience in 104 consecutive Cases atti pubblicati su Eur Spin J (2018)**

ENTE ORGANIZZATORE: **società Italiana di Chirurgia Vertebrale e Gruppo Italiano Scoliosi**

LUOGO DI SVOLGIMENTO: **Firenze**

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10/5/2018 AL 12/5/2018 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO **39° congresso Nazionale della società Italiana di Chirurgia Vertebrale e Gruppo Italiano Scoliosi Firenze con la presentazione orale Trans-Thoracic Approach in Thoracic Disc Herniatios: experience in 104 consecutive Cases atti pubblicati su Eur Spin J (2016) 1335**

ENTE ORGANIZZATORE: **società Italiana di Chirurgia Vertebrale e Gruppo Italiano Scoliosi**

LUOGO DI SVOLGIMENTO: **Firenze**

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 5/5/2016 AL 7/5/2016 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO **2017 Relatore al 66° congresso Nazionale della società Italiana di Neurochirurgia Verona con presentazione orale dal titolo "Fusione intervertebrale mininvasiva transforaminale (m-Tlif) versus fusione posteriore trans-foraminale con tecnica open (o-Tlif) outcome clinico in 41 casi**

ENTE ORGANIZZATORE: **Società Italiana di Neurochirurgia**

LUOGO DI SVOLGIMENTO: **Verona**

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 21/6/2017 AL 23/6/2017 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO **66° congresso Nazionale della società Italiana di Neurochirurgia Verona con presentazione orale dal titolo "L'ernia toracica e la nostra esperienza chirurgica in 104 casi consecutivi**

ENTE ORGANIZZATORE: SINCH società Italiana di Neurochirurgia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 21/6/2017 AL 23/6/2017 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza _2_ pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO **66° congresso Nazionale della società Italiana di Neurochirurgia Verona**
con presentazione lavoro Videoangiografia intraoperatoria con indocianina in "negativo" nel trattamento chirurgico di una fistola durale artero-venosa spinale: case repoert

ENTE ORGANIZZATORE: SINCH società Italiana di Neurochirurgia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 21/6/2017 AL 23/6/2017 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza _2_ pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO **66° congresso Nazionale della società Italiana di Neurochirurgia Verona**
Con lavoro "Ependimoma Multifocale intradurale extramidollare simulante un aracnoidite spinale

ENTE ORGANIZZATORE: SINCH società Italiana di Neurochirurgia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 21/6/2017 AL 23/6/2017 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza _2_ pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO **52° Congresso nazionale della Società Italiana di Neurochirurgia con la presentazione orale "Mielopatia cervicale su base degenerativa : correlazioni cliniche neuroraidologiche e neurofisiologiche. Revisione retrospettiva dei dati raccolti prospetticamente su 27 pazienti**

con follow up a breve termine" Pp

ENTE ORGANIZZATORE: SINCH società Italiana di Neurochirurgia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Roma 18 Settembre 2020

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18/9/2020 AL (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Approach to the posterior fossa: Tübingen Course of neurosurgeon on microsurgical Approaches and live surgery

ENTE ORGANIZZATORE: Departemnt of Neurosurgery Eberhard KARls University Tübingen

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Tübingen Germany

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 3/07/2012 AL 5 /07/2012 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 20 conseguendo nr. _ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Il corso avanzati di chirurgia del basicranio: Italian skull base dissection course Fukushima Style

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Sant'Anna di Como Dipartimento di Neuroscienze/ U.O Neurochirurgia

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

PRESEZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 2/5/2008 AL 4/05/2008 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali 25 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO III corso avanzati di chirurgia del basicranio: Italian skull base dissection course Fukushima Style

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Sant'Anna di Como Dipartimento di Neuroscienze/ U.O Neurochirurgia

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24/9/2009 AL 27/09/2009 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali 28 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Corso Teorico Pratico di Neuroendoscopia di base

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera CTO Torino S.C Neurochirurgia

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Torino

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10/2/20011 AL 11/2/2011 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO 61 Congresso Nazionale SINCH Rimini 2012

ENTE ORGANIZZATORE: Sinch

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Rimini

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11/10/2012 AL 14/10/2012 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Convegno Internazionale Chirurgia Endoscopica mininvasiva della base cranica

ENTE ORGANIZZATORE: Provincia di Trento

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Arco (TN)

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25/05/2012 AL 26/5/2012 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO XXXVIII Congresso Nazionale della società Italiana di Chirurgia Vertebrale e del Gruppo Italiano Scoliosi

ENTE ORGANIZZATORE: GIS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Roma

PREZENZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14/05/2015 AL 16/5/2015 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 2_ pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO XXennale della Neurochirurgia di Bolzano. Where we were/ where we go to Lesion of critical areas

ENTE ORGANIZZATORE: Provincia autonoma di Bolzano

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Bolzano

PREZENZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 5/12/2014 AL 6/12/2014 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 2_ pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO VII Congresso Nazionale DMSA : Disfunzioni ed Algie Vertebrali Metodo, tecniche ed idee a Confronto

ENTE ORGANIZZATORE: DMSA Scienze Motorie

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Colà di Lazise (VR)

PREZENZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 3/10/2014 AL 4/10/2014 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 2_ pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Symposium Chirurgia Vertebrale: "Memorial Carlo Formica"

ENTE ORGANIZZATORE: GSpine IRCSS Istituto Ortopedico Galeazzi

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

PREZENZIATO COME: Uditore Segreteria Scientifica
 Relatore Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17/7/2021 AL 17/7/2021 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Meeting Annuale Sezione Chirurgia Spinale Looking at the Future of Spine Surgery III edizione

ENTE ORGANIZZATORE: SINCH

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Venezia

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10/11/2017 AL 11/11/2017 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Meeting Annuale Sezione Chirurgia Spinale Looking at the Future of Spine Surgery II edizione

ENTE ORGANIZZATORE: SINCH

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Firenze

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 4/11/2015 AL 6/11/2015 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO 62 Congresso Nazionale Società Italiana Neurochirurgia

ENTE ORGANIZZATORE: SINCH

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Palermo

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10/10/2012 AL 12/10/2012 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 18 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO 40 Congresso Nazionale Società Italiana di Chirurgia Vertebrale e Gruppo Italiano Scoliosi

ENTE ORGANIZZATORE: GIS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Napoli

PRESEZIATO COME: **UDITORE** **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
 RELATORE **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11/5/2017 AL 13 /5/2017 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 18 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Riunione Club Chirurgia Vertebrale

ENTE ORGANIZZATORE: Club di Chirurgia vertebrale

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Peschiera del Garda- ICLO Verona

PRESEZIATO COME: **UDITORE** **SEGRETERIA SCIENTIFICA**
 RELATORE **CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 16/10/2020 AL 17/10/2020 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 16 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO Riunione Club Chirurgia Vertebrale

ENTE ORGANIZZATORE: Club di Chirurgia vertebrale

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Ospedaletto di Pescantina (VR) ICLO verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 8/10/2020 AL 8/10/2021 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 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: surgical operation at Walton Center as consultant neurosurgeon for
spinal adult deformity reconstrution with Doctor Marco Teli and cerebellar metastasis removal with doctor Chavredakis

ENTE OSPITANTE: Walton Center NHS fundation Liverpool

ENTE ORGANIZZATORE: Walton Center NHS Foundation Excellence in Neuroscience

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Liverpool England

PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL 27/6/2019 AL 28/6/2019

IMPEGNO ORARIO (ORE/SETTIMANA): 2 days

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): _____

Pag. ____ di ____

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 29/11/2021 al 7/11/2022 (indicare gg/mm/aa)presso Azienda Universitaria Integrata con sede in Verona piazzale Stefani 1natura giuridica dell' Istituito: Universitario di Neurochirurgiacorso di studio: Master Universitario di II° livello Chirurgia Vertebro Midollare complessamateria di insegnamento: Chirurgia Vertebro Midollare complessaimpegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 2021/2022_tot 28oretipologia contrattuale: **Docente Dipendente azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona**Dal 2 Marzo al 2 Marzo 2014 (indicare gg/mm/aa)

Presso Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: Neurochirurgia

corso di studio: Corso Formativo Aziendale per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona dal titolo "Il modello integrato nella pianificazione dell'assistenza pre e post operatoria del paziente con patologia neurochirurgica"

materia di insegnamento: con relazione specifica sull' approccio chirurgico e terapeutico in paziente con patologia spinale (ernia discale, stenosi lombare, mielopatia cervicale, frattura dente epistrofeo): assistenza infermieristica pre e post-operatorio 3 ore

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 3 ore

tipologia contrattuale: **Docente Dirigente medico 1 livello tempo indeterminato**

Dal 1 Settembre 2015 al 1 Febbraio 2016 (indicare gg/mm/aa)

presso Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona _ con sede in ___Verona_

natura giuridica dell'Istituto: Neurochirurgia (Stryker)

corso di studio: "MIS Spine Live Surgery" con Autorizzazione Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona (Prot Aziendale N°28590 e (Prot Aziendale N°2370)in qualità di Docente/relatore scientifico esperto a corsi educazionali teorici, live surgery e/o cadaverici su temi di chirurgia vertebrale

materia di insegnamento: _chirurgia vertebrale _____

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 33 ore

tipologia contrattuale: **Docente Dirigente medico 1 livello** _____

Dal 1 Settembre 2015 al 1 Febbraio 2016 (indicare gg/mm/aa)

presso Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona _ con sede in ___Verona_

natura giuridica dell'Istituto: _Neurochirurgia Stryker

corso di studio: "MIS Spine Live Surgery" con Autorizzazione Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona (Prot Aziendale N°2370)in qualità di Docente/relatore scientifico esperto a corsi educazionali teorici, live surgery e/o cadaverici su temi di chirurgia vertebrale

materia di insegnamento: _chirurgia vertebrale _____

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 33 ore

tipologia contrattuale: **Docente Dirigente medico 1 livello** _____

Dal 1 Marzo 2016 al 1 Giugno 2016_ (indicare gg/mm/aa)

presso _Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona con sede in _Verona

natura giuridica dell'Istituto: Neurochirurgia Stryker

corso di studio: "MIS Spine Live Surgery" con Autorizzazione Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona Prot N°19310 in qualità di Docente/relatore scientifico esperto a corsi educazionali teorici, live surgery e/o cadaverici su temi di chirurgia vertebrale

materia di insegnamento: Chirurgia Vertebrale

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 33 ore

tipologia contrattuale: **Docente Dirigente medico 1 livello Ospedaliero**___

Dal 1 giugno 2016 al 1 Ottobre 2016_ (indicare gg/mm/aa)

presso _Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona con sede in _Verona

natura giuridica dell'Istituto: Neurochirurgia **Stryker**

corso di studio: **"MIS Spine Live Surgery"** con Autorizzazione Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona Prot N°19310 in qualità di Docente/relatore scientifico esperto a corsi educazionali teorici, live surgery e/o cadaverici su temi di chirurgia vertebrale

materia di insegnamento: Chirurgia Vertebrale

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 33 ore

tipologia contrattuale: **Docente Dirigente medico 1 livello Ospedaliero**

Dal 1 giugno 2016 al 1 Ottobre 2016_ (indicare gg/mm/aa)

presso _Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona con sede in _Verona

natura giuridica dell'Istituto: Neurochirurgia **Stryker**

corso di studio: **"MIS Spine Live Surgery"** con Autorizzazione Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona Prot N°19990 in qualità di Docente/relatore scientifico esperto a corsi educazionali teorici, live surgery e/o cadaverici su temi di chirurgia vertebrale

materia di insegnamento: Chirurgia Vertebrale

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 33 ore

tipologia contrattuale: **Docente Dirigente medico 1 livello Ospedaliero**___

Dal 1 Ottobre 2016 al 1 Dicembre 2016_ (indicare gg/mm/aa)

presso _Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona con sede in _Verona

natura giuridica dell'Istituto: Neurochirurgia **Styker**

corso di studio: **"MIS Spine Live Surgery"** con Autorizzazione Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona Prot N°19990 in qualità di Docente/relatore scientifico esperto a corsi educazionali teorici, live surgery e/o cadaverici su temi di chirurgia vertebrale

materia di insegnamento: **Chirurgia Vertebrale**

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 33 ore

tipologia contrattuale: **Docente Dirigente medico 1 livello Ospedaliero**___

Dal 1 Dicembre 2016 al 1 Febbraio 2017_ (indicare gg/mm/aa)

presso _Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona con sede in _Verona

natura giuridica dell'Istituto: Neurochirurgia (Corso Live surgery per **Styker**)

corso di studio: **"MIS Spine Live Surgery"** con Autorizzazione Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona Prot . N°28912 in qualità di Docente/relatore scientifico esperto a corsi educazionali teorici, live surgery e/o cadaverici su temi di chirurgia vertebrale

materia di insegnamento: **Chirurgia Vertebrale**

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 33 ore

tipologia contrattuale: **Docente Dirigente medico 1 livello Ospedaliero**___

Dal 1 Dicembre 2016 al 1 Febbraio 2017_ (indicare gg/mm/aa)

presso _Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona con sede in _Verona

natura giuridica dell' Istituto: Neurochirurgia (Corso Live surgery per **Styker**)

corso di studio: **"MIS Spine Live Surgery"** con Autorizzazione Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona Prot. N°28912 in qualità di Docente/relatore scientifico esperto a corsi educazionali teorici, live surgery e/o cadaverici su temi di chirurgia vertebrale

materia di insegnamento: **Chirurgia Vertebrale**

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 33 ore

tipologia contrattuale: **Docente Dirigente medico 1 livello Ospedaliero**

Dal 1 Febbraio 2017 al 1 Giugno 2017_ (indicare gg/mm/aa)

presso _Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona con sede in _Verona

natura giuridica dell'Istituto: Neurochirurgia (Corso Live surgery per Styker)

corso di studio: "MIS Spine Live Surgery" con Autorizzazione Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona N° Prot Aziendale N 31595) in qualità di Docente/relatore scientifico esperto a corsi educazionali teorici, live surgery e/o cadaverici su temi di chirurgia vertebrale

materia di insegnamento: **Chirurgia Vertebrale**

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 33 ore

tipologia contrattuale: **Docente Dirigente medico 1 livello Ospedaliero**

Dal 1/10/2018 al 1 Dicembre 2018 (indicare gg/mm/aa)

presso _Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona con sede in _Verona

natura giuridica dell'Istituto: Neurochirurgia (Corso Live surgery per Styker)

corso di studio: "MIS Spine Live Surgery" con Autorizzazione Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona N° Prot Aziendale N°10799 in qualità di Docente/relatore scientifico esperto a corsi educazionali teorici, live surgery e/o cadaverici su temi di chirurgia vertebrale

materia di insegnamento: **Chirurgia Vertebrale**

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 33 ore

tipologia contrattuale: **Docente Dirigente medico 1 livello Ospedaliero**

Dal 1 Dicembre 2018 al 1 Febbraio 2019_ (indicare gg/mm/aa)

presso _Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona con sede in _Verona

natura giuridica dell'Istituto: Neurochirurgia (Corso Live surgery per Stryker)

corso di studio: "MIS Spine Live Surgery" con Autorizzazione Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona N° 25285 Prot Aziendale) in qualità di Docente/relatore scientifico esperto a corsi educazionali teorici, live surgery e/o cadaverici su temi di chirurgia vertebrale

materia di insegnamento: **Chirurgia Vertebrale**

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 33 ore

tipologia contrattuale: **Docente Dirigente medico 1 livello Ospedaliero**

Dal 18/01/2016 al 19 Febbraio 2016_ (indicare gg/mm/aa)

presso Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: Neurochirurgia (Corso Live surgery per Stryker)

corso di studio: "MIS Spine Live Surgery" 1St Surgeon to Surgeon, Live Surgery Observation Spine MIS: Stryker LIT platform Autorizzazione Aziendale Prot. N 28846

materia di insegnamento: **Chirurgia Vertebrale**

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 33 ore

tipologia contrattuale: **Docente Dirigente medico 1 livello Ospedaliero**

Dal 10/2016 al 10/2016 (indicare gg/mm/aa)

presso Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: Centro di Simulazione e Formazione Avanzata della Regione Veneto Si.F.A.R.V

corso di studio: I° corso Aziendale addestramento con simulazione per il "trattamento delle fratture vertebrali con vertebroplastica e cifoplastica" organizzato dal Dott. Piovan e dal Si.F.A.R.V

materia di insegnamento: trattamento delle fratture vertebrali con vertebroplastica e cifoplastica"

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 20 ore

tipologia contrattuale: **Docente Dirigente Medico 1 livello Neurochirurgia**

Dal 3/2017 al 3/2017 (indicare gg/mm/aa)

presso Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: Centro di Simulazione e Formazione Avanzata della Regione Veneto Si.F.A.R.V

corso di studio: II° corso di addestramento con simulazione per il "trattamento delle fratture vertebrali con vertebroplastica e cifoplastica" or-

ganizzato dal Dott. Piovan e dal Si.F.A.R.V

materia di insegnamento: trattamento delle fratture vertebrali con vertebroplastica e cifoplastica"

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): **20 ore**

tipologia contrattuale: **Docente Dirigente Medico 1 livello Neurochirurgia**

Dal 3-al 4 Ottobre 2015 (indicare gg/mm/aa)

Presso Villa dei Cedri con sede in Colà di LAzise

natura giuridica dell'Istituto **Congresso Nazionale DMSA**

corso di studio: Il dolore lombare: ruolo del neurochirurgo

materia di insegnamento: Algie vertebrali

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico):6 ore

tipologia contrattuale: Docente Neurochirurgia

Dal 11/3/2015 al 12/3/2015 (indicare gg/mm/aa)

presso Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: _ Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

corso di studio: _ **Corso Aziendale "Il modello integrato nella pianificazione dell'assistenza pre e post operatoria del paziente con patologia neurochirurgica"**

materia di insegnamento: specifico Approccio chirurgico e terapeutico in paziente con patologia spinale (ernia discale, stenosi lombare, mielopatia cervicale, frattura dente epistrofeo): assistenza infermieristica pre e post-operatorio

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 6 ore

tipologia contrattuale **Docente- Dirigente Medico 1 Livello**

Dal 20/06/2016 al 24/06 2016_ (indicare gg/mm/aa)

presso ICLO con sede in _Verona

natura giuridica dell'Istituto: Neurochirurgia (Corso Live surgery per Styker)

corso di studio: Hand's on Course "MIS Spine Spine MIS: Stryker LIT platform

materia di insegnamento: **Chirurgia Vertebrale**

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 12 ore

tipologia contrattuale: **Docente Dirigente medico 1 livello Ospedaliero**

Dal 1/12/2016 al 19 Febbraio 2017_ (indicare gg/mm/aa)

presso _Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona con sede in _Verona

natura giuridica dell'Istituto: Neurochirurgia (Corso Live surgery per Styker)

corso di studio: "MIS Spine Live Surgery" 1St Surgeon to Surgeon, Live Surgery Observation Spine MIS: Stryker LIT platform Autorizzazione Aziendale Prot. N 14926

materia di insegnamento: **Chirurgia Vertebrale**

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 33 ore

tipologia contrattuale: **Docente Dirigente medico 1 livello Ospedaliera**

Dal 09/1/2019 al 19 Giugno 2019_ (indicare gg/mm/aa)

presso _Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona con sede in _Verona

natura giuridica dell'Istituto: Neurochirurgia (Corso Live surgery per Styker)

corso di studio: "MIS Spine Live Surgery" 1St Surgeon to Surgeon, Live Surgery Observation Spine MIS: Stryker LIT platform Autorizzazione Aziendale Prot. N 14927

materia di insegnamento: **Chirurgia Vertebrale Live Surgery and Cadaver Lab**

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 33 ore

tipologia contrattuale: **Docente Dirigente medico 1 livello Ospedaliero**

Dal 16 Ottobre 2020_ al 17 Ottobre 2020 (indicare gg/mm/aa)

presso ICLO _ con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: ICLO _

corso di studio in hands on course in lateral approach to the lumbar spine ALIF, OLIF, XLIF versus PLIF TLIF techniques in ASD (Adjacent Syndrome disease)

materia di insegnamento: chirurgia vertebrale degenerativa (Adjacent Syndrome disease)

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico) 12 ore

tipologia contrattuale: **Docente Dirigente Medico 1 Livello**

Dal 15/6/2017_ al 16/6/2017 (indicare gg/mm/aa)

presso ICLO Verona con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: **Practical Course Cadaver Lab Session Spine MIS: Stryker Lite Platform**

corso di studio: _____

materia di insegnamento: **Tecniche mininvasive: deformity treatment and Navigation**

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 28

tipologia contrattuale: **Docente del corso (Faculty)**

Dal 29/9/2016_ al 30/9/2016 (indicare gg/mm/aa)

presso ICLO Verona con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: **Practical Course Cadaver Lab Session Spine MIS: Stryker Lite Platform**

corso di studio: _____

materia di insegnamento: **Tecniche mininvasive: deformity treatment and Navigation**

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 28

tipologia contrattuale: **Docente del corso (FAcully)**

Dal 8/7/2021 al 8/7/2021 (indicare gg/mm/aa)

presso ICLO Verona con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: Iclo and reserch Center San Francesco di Sales

corso di studio: Tecniche Chirurgiche per il trattamento chirurgico della colonna lombare ad approccio laterale LLIF

materia di insegnamento: Tecniche Chirurgiche per il trattamento chirurgico della colonna lombare ad approccio laterale LLIF

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 10

tipologia contrattuale: **Docente del corso (FAcully)**

Dal 28/5/2021 al 28/5/2021 (indicare gg/mm/aa)

presso ICLO Verona con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: Iclo and reserch Center San Francesco di Sales

corso di studio: Tecniche Chirurgiche per il trattamento chirurgico della deformità idiopatica

materia di insegnamento: Tecniche Chirurgiche per il trattamento chirurgico della colonna lombare ad approccio laterale LLIF

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 10

tipologia contrattuale: **Docente del corso (FAcully)**

Dal 14/3/2022 al 14/3/2022 (indicare gg/mm/aa)

presso ICLO Verona con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: Iclo and reserch Center San Francesci di Sales

corso di studio: Master di II livello Chirurgia vertebro-midollare complessa

materia di insegnamento: Approcci posteriori e anteriori alla colonna vertebrale

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 10

tipologia contrattuale: **Docente del corso (FAcully)**

Dal 09/5/2022 al 9/5/2022 (indicare gg/mm/aa)

presso ICLO Verona con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: Iclo and reserch Center San Francesci di Sales

corso di studio: Master di II livello Chirurgia vertebro-midollare complessa

materia di insegnamento: Approcci posteriori e anteriori alla colonna vertebrale

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 10

tipologia contrattuale: **Docente del corso (Faculty)**