CURRICULUM PROFESSIONALE

All'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE MANTOVA
Strada Lago Paiolo, 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 ONCOLOGIA - DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA ONCOLOGIA MANTOVA approvato con decreto n. 864 del 13/08/2024.

IO SOTTOSCRITTO/A MATTEO BRIGUENTI

- 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 20.05.'77

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

indirizzo: _____ _____ _____ n. _____ _____

di essere domiciliato in _____ _____ ( ) 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 conseguita in data 21.06.'04
  con voto pari a 106/110 presso
  UNIVERSITA' DI PARMA
  con sede in Via Università, 12, 43121, PARMA e
  di essere in possesso del DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE in ONCOLOGIA
  conseguito in data 6.11.'08 voto: 50/50 e Lode ai sensi del D.Lgs. n. 368/99 della durata legale di anni 4 presso UNIVERSITA' DI PARMA
  con sede in Via Università, 12, 43121, PARMA

- 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: MASTER II LIVELLO: "IMPARARE LA METODOLOGIA DELLA RICERCA LAVORANDO CON I GRUPPI CHE LA PRATICANO".
  conseguito il 30.3.'09 presso
  con sede in UNIVERSITA' DI PARMA (Via Università 12, 43121, Parma)

  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 necessi

Dal 30/8/2014 al 31/1/2015 (indicare gg/mm/aa)

presso ASST CREMONA (esatta denominazione dell'ente)

con sede in CREMONA VIALE CONCORDIA 1

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 (fornirne dati identificativi): _____

☐ contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI ONCOLOGIA

☐ 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 INC. PROFESSIONALE DI BASE (ART. 27 COMMA 1 LETT D.) C.C.N.L. 8.6.2000

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

dal 30/8/14 al 31/1/15

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.

☐ 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 _____

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 necessi

Dal 1/2/2015 al 31/1/2018 (indicare gg/mm/aa)

presso ASST CREMONA (esatta denominazione dell'ente)

con sede in CREMONA

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 (fornirne dati identificativi): _____

☐ contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI ONCOLOGIA

☐ 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 INC. PROFESSIONALE TECNICO SPECIALISTICO (ART. 27 COMMA 1 LETT C) CCNL 8.5.2020

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

dal 1.2.15 al 31.1.18.

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.

☐ 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 _____

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 necessi

Dal 1/2/2018 al 15/12/2022 (indicare gg/mm/aa)

presso ASST CREMONA (esatta denominazione dell'ente)

con sede in CREMONA

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 (fornirne dati identificativi): ____________________

☐ contratto di lavoro autonomo di tipo: ____________________

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI ONCOLOGIA

☐ 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 INC. PROFESSIONALE A RILEVANTE E COMPLESSA SPECIALIZZAZIONE (C2) ART 27 COMMA 1 LETTERA C CCNL 8.6.'20

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

dal 1/2/'18 al AD OGGI.

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.

☐ 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 ____________________

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 necessi

Dal 20/12/2022 al AD OGGI (indicare gg/mm/aa)

presso ASST CREMONA (esatta denominazione dell'ente)

con sede in CREMONA

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 (fornirne dati identificativi): _____

☐ contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI ONCOLOGIA

☐ 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 AFFIDAMENTO TEMPORANEO SOSTITUZIONE DIRETT/SC ONCOLOGIA (ART 22 CCNL 19/12/19 + ART 25 C.3 CCNL 23/1/24)

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

dal 20/12/22 al AD OGGI.

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.

☐ 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 _____

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: GEFITINIB PLUS INTERLEUKIN-2 IN ADVANCED NON SMALL CELL LUNG CANCER...

AUTORI: BERSANELLI M. ET AL.

DATA DI PUBBLICAZIONE 30/SI' 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: CANCERS 2014, 6, 2035-2048

PUBBLICAZIONE ON LINE: Si

ATTI CONGRESSUALI:

TITOLO: MICRORNA AND MET IN LUNG CANCER

AUTORI: MATTEO BRIGUENTI

DATA DI PUBBLICAZIONE APR/2015 (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: ANN TRANSL MED 2015; 3(5): 68

PUBBLICAZIONE ON LINE: Si

ATTI CONGRESSUALI:

TITOLO: EFFICACY AND TOLERABILITY OF CHEMOTHERAPY WITH MODIFIED DOSE DENSE TCF REGIMEN...

AUTORI: TOMASELLO G ET AL

DATA DI PUBBLICAZIONE OTT/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: GASTRIC CANCER 2014 OCT; 17(4): 711-7

PUBBLICAZIONE ON LINE: Si

ATTI CONGRESSUALI:

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: SECOND LINE ERLOTINIB OR INTERMITTENT ERLOTINIB PLUS DOCETAXEL...

AUTORI: GRIDELLI C. ET AL

DATA DI PUBBLICAZIONE DEC 2016 (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: ANTICANCER RES 2016 NOV; 36(12): 6335-6540

PUBBLICAZIONE ON LINE: SI

ATTI CONGRESSUALI:

TITOLO: ITALIAN MULTICENTER PHASE III RANDOMIZED STUDY OF CISPLATIN PLUS ETOPOSIDE...

AUTORI: TISEO M ET AL.

DATA DI PUBBLICAZIONE 20 APR 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: JCO. 2017 APR 20; 35(12): 1281-1287

PUBBLICAZIONE ON LINE: SI

ATTI CONGRESSUALI:

TITOLO: SAFETY AND EFFICACY OF DOSE DENSE CHEMOTHERAPY WITH TCF REGIMEN...

AUTORI: LIGUIGLI W. ET AL

DATA DI PUBBLICAZIONE 21 JAN 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: TUMORI 2017 JAN 21; 103(1): 93-100

PUBBLICAZIONE ON LINE: SI

ATTI CONGRESSUALI.

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: RADICAL TREATMENT OF OLIGOMETASTATIC NON SMALL CELL LUNG CANCER..
AUTORI: BAIOCCHI RUTEO ET AC
DATA DI PUBBLICAZIONE 1 LUGLIO 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 CANCER 2017 JUL; 75: 149-151
PUBBLICAZIONE ON LINE: SI
ATTI CONGRESSUALI:

TITOLO: DURVALUMAB AFTER CHEMORADIOTHERAPY IN STAGE III NSCLC
AUTORI: ANTONIA SS ET AC
DATA DI PUBBLICAZIONE 16 NOV 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: N ENG J MED 2017 NOV 16; 377(20): 1919-1929
PUBBLICAZIONE ON LINE: SI
ATTI CONGRESSUALI:

TITOLO: CLINICAL AND MOLECULAR PREDICTORS OF PD-L1 EXPRESSION IN NSCLC...
AUTORI: PETRELLI F ET AL
DATA DI PUBBLICAZIONE 19 JUL 2018 (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: CLIN LUNG CANCER 2018 JUL; 19(4): 315-322
PUBBLICAZIONE ON LINE: SI
ATTI CONGRESSUALI:

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: EFFICACY OF ALK INHIBITORS ON NSCLC BRAIN METASTASIS...

AUTORI: PETRELLI F. ET AL.

DATA DI PUBBLICAZIONE 27 SUL 2018 (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: PLOS ONE 2018 JUL 27; 13(7): E0201625

PUBBLICAZIONE ON LINE: SI

ATTI CONGRESSUALI:

TITOLO: PATIENT PERFORMANCE STATUS AND CANCER IMMUNOTHERAPY EFFICACY...

AUTORI: BERARDELLI M. ET AL

DATA DI PUBBLICAZIONE 20 AUG 2018 (gg/mm/aa)

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

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

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: MED ONCOL 2018 AUG 20; 35(10) 132.

PUBBLICAZIONE ON LINE: SI

ATTI CONGRESSUALI:

TITOLO: OVERALL SURVIVAL WITH DURVALUMAB AFTER CHEMORADIOTHERAPY...

AUTORI: ANTONIA SJ

DATA DI PUBBLICAZIONE 13 DEC 2018 (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: N ENGL J MED 2018 DEC 13; 379(24): 2342-2350

PUBBLICAZIONE ON LINE:

ATTI CONGRESSUALI:

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: CYTOINE DEAMINASE ENZYMATIC ACTIVITY IS A PROGNOSTIC BIOMARKER...

AUTORI: TIBALDI C. ET ACT

DATA DI PUBBLICAZIONE NOV 2018 (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: BR J CANCER 2018 NOV; 119(11): 1326-1331

PUBBLICAZIONE ON LINE: SI

ATTI CONGRESSUALI:

TITOLO: IDENTIFICATION NEGATIVE ADVERSE EVENTS AND SURVIVAL IN SOLID TUMOR...

AUTORI: PETRELLI F. ET AL

DATA DI PUBBLICAZIONE JAN 2020 (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: J THROMBOTH. 2020 JAN; 43(1): 1-7

PUBBLICAZIONE ON LINE: SI

ATTI CONGRESSUALI:

TITOLO: A RANDOMIZED PHASE 2 STUDY OF THE MET ANTIBODY EMIBETUZUMAB...

AUTORI: SCAGLIOTTI G. ET AL.

DATA DI PUBBLICAZIONE JAN 2020 (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: J THOR ONCOL 2020 JAN; 15(1): 80-90

PUBBLICAZIONE ON LINE:

ATTI CONGRESSUALI:

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: ASSOCIATIONS OF STEROIDS USE WITH SURVIVAL IN PATIENTS ...

AUTORI: PETRELLI F. ET. AL.

DATA DI PUBBLICAZIONE FEB 2020 (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: CANCERS (BASEL). 2020 FEB 27; 12(3): 546

PUBBLICAZIONE ON LINE: SI

ATTI CONGRESSUALI:

TITOLO: COVID 19 IN PATIENTS WITH THORACIC MALIGNANCIES ...

AUTORI: GARASSINO MC ET AL.

DATA DI PUBBLICAZIONE JUL 2020 (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: LANCET ONCOL. 2020 JUL; 21 (7): 914-922

PUBBLICAZIONE ON LINE: SI

ATTI CONGRESSUALI:

TITOLO: HIGH PREVALENCE AND EARLY OCCURRENCE OF SKELETAL COMPLICATIONS...

AUTORI: LAGANÀ M. ET AL

DATA DI PUBBLICAZIONE NOV 2020 (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: FRONT ONCOL 2020 NOV 12; 10: 588862

PUBBLICAZIONE ON LINE:

ATTI CONGRESSUALI:

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: CHEMOTHERAPY IN NSCLC PATIENTS AFTER AND PRIOR IMMUNOTHERAPY...

AUTORI: BENSANEGHI R. ET AL.

DATA DI PUBBLICAZIONE DEC 2020 (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: LUNG CANCER 2020. DEC; 150: 123-131

PUBBLICAZIONE ON LINE: SI

ATTI CONGRESSUALI:

TITOLO: TOCILIZUMAB FOR COVID 19 PNEUMONIA IN A PATIENT WITH NSCLC...

AUTORI: BARBORI R. ET AL.

DATA DI PUBBLICAZIONE JAN 2021 (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: CCIN LUNG CANCER. 2021. JAN; 22(1): 167-169

PUBBLICAZIONE ON LINE: SI

ATTI CONGRESSUALI:

TITOLO: A PHASE II, OPEN LABEL, SINGLE ARM TRIAL OF CARBOPLATIN PLUS ETOPOSIDE...

AUTORI: ANDANI E. ET AL

DATA DI PUBBLICAZIONE MAR 2022 (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: FUTURE ONCOL. 2022 MAR; 18(7): 771-779

PUBBLICAZIONE ON LINE: SI

ATTI CONGRESSUALI:

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: IMMUNE CHECK POINT INHIBITORS RELATED LUNG TOXICITY...

AUTORI: CAREW P. ET AL.

DATA DI PUBBLICAZIONE 25 JUL 2022 (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: LIFE (BASEL). 2022 JUL 25; 12(8): 1164-

PUBBLICAZIONE ON LINE: SI

ATTI CONGRESSUALI:

TITOLO: OVERALL SURVIVAL WITH OSIMERTINIB IN RESECTED EGFR MUTATED NSCLC

AUTORI: TSUBOI M. ET AL

DATA DI PUBBLICAZIONE 13 JUL 2023 (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: N ENG J MED. 2023 JUL 13; 389(2): 137-147

PUBBLICAZIONE ON LINE: SI

ATTI CONGRESSUALI:

TITOLO: APOLLO 11 PROJECT, CONSORTIUM IN ADVANCED LUNG CANCER PATIENTS...

AUTORI: PRECAS A ET AL

DATA DI PUBBLICAZIONE MAR 2024 (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: CLIN LUNG CANCER. 2024 MAR; 25(2): 190-195.

PUBBLICAZIONE ON LINE: SI

ATTI CONGRESSUALI:

Carlo Poma
Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Mantova
Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paiolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it
Centralino 0376 2011 | Codice Fiscale e Partita Iva 02481840201

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: REAL WORLD OUTCOMES OF ITALIAN PATIENTS WITH ADVANCED NSCLC...

AUTORI: LEONETTI A. ET AL

DATA DI PUBBLICAZIONE MAR 2024 (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 CANCER 2024 MAY; 202: 114006.

PUBBLICAZIONE ON LINE: SI

ATTI CONGRESSUALI:

TITOLO: SAPPHIRE: PHASE III STUDY OF SITUATINIB PLUS NIVOLUMAB ...

AUTORI: BONANNI H. ET AL.

DATA DI PUBBLICAZIONE JAN 2024 (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: ANN ONCOL 2024 JAN; 35(1): 66-76

PUBBLICAZIONE ON LINE: SI

ATTI CONGRESSUALI:

TITOLO: TARGETING HER2 IN GASTROESOPHAGEAL ADENOCARCINOMA ...

AUTORI: BONOW R. ET AL.

DATA DI PUBBLICAZIONE 30 JAN 2024 (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: INT J RADIAT ONCOL BIOL PHYS. 2024 MAR 30; 119(2): 387-96

PUBBLICAZIONE ON LINE:

ATTI CONGRESSUALI:

Carlo Poma
Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Mantova
Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paiolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it
Centralino 0376 2011 | Codice Fiscale e Partita Iva 02481840201

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)

DOCUMENTAZIONE

TITOLO DEL CORSO: NSCLC AVANZATO: UN PASSO AVANTI VERSO UNA TERAPIA ✓

ENTE ORGANIZZATORE: ASST CREMONA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: CREMONA

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 3/10/14 AL 3/10/14 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: SINERGY: INSIEME PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE CON NSCLC

ENTE ORGANIZZATORE: INT MI

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26/3/15 AL 26/3/15 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: IL TROMBOEMBOLISMO VENOSO NEL PAZIENTE ONCOLOGICO

ENTE ORGANIZZATORE: ASST CREMONA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: CREMONA

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28/3/15 AL 28/3/15 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

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: FACE OFF. IL TEMPO DEL CONFRONTO

ENTE ORGANIZZATORE: ASST CREMONA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: CREMONA

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20/4/15 AL 20/4/15 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: L'IMPORTANZA DELLA DISCUSSIONE COLLEGIALE NELLA GESTIONE QUOTIDIANA DEL PAZIENTE

ENTE ORGANIZZATORE: UNIPR - AZIENDA OSPEDALIERA PARMA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: PARMA

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14/12/16 AL 14/12/16 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: MEDICINA A CONFRONTO NEL TRATTAMENTO DEL MSCCC

ENTE ORGANIZZATORE: ASST MONZA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26/2/16 AL 26/2/16 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

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: IL PAZIENTE EGFR DUTTO

ENTE ORGANIZZATORE: ASST CREMONA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: CREMONA

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11.5.16 AL 11.5.'16 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: NOVITA' NEL TRATTAMENTO NEI TUMORI POLMONARI

ENTE ORGANIZZATORE: ASST CREMONA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: CREMONA

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 30/1/'17 AL 30/1/'17 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: NUOVE SFIDE CLINICHE NELL'ERA DELL'IMMUNOTERAPIA

ENTE ORGANIZZATORE: OVER SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: DESENZANO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13/3/'17 AL 13/3/'17 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

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: LUNG ITINERA

ENTE ORGANIZZATORE: CONGRESS LAB

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 4.6.'17 AL 4.6.17 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: INVOLUTION ON THE ROAD

ENTE ORGANIZZATORE: BLS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: VERONA

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 5.12.'17 AL 5.12.17 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: LA TERAPIA INTEGRATA NEL NSCLC LOCALM. AVANZATO

ENTE ORGANIZZATORE: UNIBS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: BRESCIA

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20.10.'17 AL 20.10.'17 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

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: VARIAZIONI ED EVIDENZA E MECCANISMI NELLA CT METRONOMICA

ENTE ORGANIZZATORE: DIENNE FIERE

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 5.4.17 AL 5.4.17 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. ____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: NUOVI APPROCCI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI NEL NSCLC EGFR MUTATO

ENTE ORGANIZZATORE: SIDEMA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ISEO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11.4.17 AL 11.4.17 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: ELDERLY YOUNG IN LUNG CANCER

ENTE ORGANIZZATORE: MEDICA EDITORIA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 5.5.17 AL 5.5.17 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

Carlo Poma
Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Mantova
Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paiolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it
Centralino 0376 2011 | Codice Fiscale e Partita Iva 02481840201

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: NEOPLASIE POLMONARI

ENTE ORGANIZZATORE: WINCH

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 2.4.'18 AL 2.4.'18 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: IPERTENSIONE NEI TUMORI

ENTE ORGANIZZATORE: ASST CREMONA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: CREMONA

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 22.5.'18 AL 22.5.'18 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: YOUNG THORACIC ONCOLOGISTS

ENTE ORGANIZZATORE: SOS SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 1.2.'18 AL 1.2.'18 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

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: HOW TO USE IMMUNOTHERAPY IN ADV. LUNG CANCER

ENTE ORGANIZZATORE: FORUM SERVICE

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17.12.'18 AL 17.12.'18 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: GOVERNANCE E APPROPRIATEZZA NEL NSCLC

ENTE ORGANIZZATORE: EMITREE SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12.10.'18 AL 12.10.'18 (indicando gg/mm/aa)

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

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: UPDATE IN BREAST AND LUNG CANCERS

ENTE ORGANIZZATORE: ASTRAZENECA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ALGHERO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13.4.'18 AL 13.4.'18 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

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: LE NUOVE SFIDE NELL'INNOVAZIONE DEI FARMACI ONCOLOGICI

ENTE ORGANIZZATORE: ASST BERGAMO

LUOGO DI SVOLGIMENTO: BERGAMO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 4.5.18 AL 4.5.18 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: NSCLC TREATMENT ALGORITHM OPTIMISATION

ENTE ORGANIZZATORE: ANISTEA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: PUCHNO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10.10.19 AL 10.10.19 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: TRANSITIONING TO MULTIPLE LUNG CANCERS

ENTE ORGANIZZATORE: ASST CREMONA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: CR

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 3.9.19 AL 3.9.19 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

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: IL TUMORE POLMONARE NON A PICCOLE CELLULE

ENTE ORGANIZZATORE: SIMEM

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10.6.19 AL 10.6.19 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: 1° RADIOTERAPIA: BASI FISICHE DI BASE DELLA CLINICA

ENTE ORGANIZZATORE: ASST BG

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ISEO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17.10.18 AL 17.10.18 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: L' RADIOTERAPIA NEL NSCLC

ENTE ORGANIZZATORE: ASST BRESCIA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: BRESCIA

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 8/11/19 AL 8/11/19 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

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: TOSSICITÀ NEUROMENINGEE DA CHECK POINT INHIBITORS

ENTE ORGANIZZATORE: A.C.G. GLOBAL EVENTS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: BENCARO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA ☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12.4.19 AL 12.4.19 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: IL TRATTAMENTO DEL NSCLC AVANZATO

ENTE ORGANIZZATORE: SIOMA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: WEB

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA ☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24/11/'20 AL 24/11/'20 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: LE NEOPLASIE POLMONARI

ENTE ORGANIZZATORE: M.I.T.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: WEB

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA ☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26/10/'20 AL 26/10/'20 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

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: SHARING EXPERIENCES STAGE III NSCLC

ENTE ORGANIZZATORE: MIET

LUOGO DI SVOLGIMENTO: WEB

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26/10/'20 AL 26/10/'20 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CLINICAL TRENDS NELLA GESTIONE DEL PAZ. CON MELANOMA

ENTE ORGANIZZATORE: CLUSTER SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: WEB

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23/11/'20 AL 23/11/'20 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: TRATTAMENTO DEL NSCLC NELL'ERA DELLA CHEMIOIMMUNOTERAPIA

ENTE ORGANIZZATORE: MEDICA EDITORIA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: WEB

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14/6/'21 AL 14/6/'21 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

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: LE NEOPLASIE NEUROENDOCRINE

ENTE ORGANIZZATORE: MI & T

LUOGO DI SVOLGIMENTO: WEB

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 21/5/21 AL 21/5/21 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. 1 ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: INSIEME PER LA GESTIONE EFFICACE DEI PAZIENTI EGFR mutati

ENTE ORGANIZZATORE: DELPHI

LUOGO DI SVOLGIMENTO: WEB

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 16.4.21 AL 16.4.21 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: IL NSCLC BRAF MUTATO

ENTE ORGANIZZATORE: UVET

LUOGO DI SVOLGIMENTO: WEB

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 31.3.21 AL 31.3.21 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. ____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

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: EXPERIENTIAL LEARNING EOFR

ENTE ORGANIZZATORE: AMSTER

LUOGO DI SVOLGIMENTO: WEB

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 1.12.'21 AL 1.12.'21 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: MECANOCA: PARLA AGLI ESPERTI

ENTE ORGANIZZATORE: NOVARTIS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: WEB

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13.12.'21 AL 13.12.'21 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: INTER CONNESSI NEL TRATTAM. DEL MELANOMA

ENTE ORGANIZZATORE: I. e C.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: WEB

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14.10.'21 AL 14.10.'21 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza ______ pari a ore totali ______ conseguendo nr. ______ ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

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: MEET THE EXPERTS : ESPERIENZE A CONFRONTO NEL PERCORSO

ENTE ORGANIZZATORE: A e G GLOBAL EVENTS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 4.10.'21 AL 4.10.'21 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: IL PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO NEL NSCLC E STAGE III

ENTE ORGANIZZATORE: DECIDI

LUOGO DI SVOLGIMENTO: WEB

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 6.10.'21 AL 6.10.'21 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO FORMAZIONE OSPEDALE TERRITORIO

ENTE ORGANIZZATORE: M.e.T.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: CREMONA

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12.11.'22 AL 12.11.'22 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

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: Tumori polmonari. Le evidenze e la clinica

ENTE ORGANIZZATORE: ASST Cremona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Cremona

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14.3.22 AL 14.3.22 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Il team multidisciplinare

ENTE ORGANIZZATORE: Sipem

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Cremona

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 29.6.22 AL 29.6.22 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: GOIRC congresso annuale

ENTE ORGANIZZATORE: GOIRC

LUOGO DI SVOLGIMENTO: BO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 1.2.23 AL 1.2.23 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

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: LUNG CANCER 2023

ENTE ORGANIZZATORE: ASST LECCO

LUOGO DI SVOLGIMENTO: LECCO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25.11.'23 AL 25.11.'23 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: LUCCA

ENTE ORGANIZZATORE: ASST MONZA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MONZA

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 22.11.'23 AL 22.11.'23 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: THORACIC ONCOLOGY REVIEW

ENTE ORGANIZZATORE: DOC CONGRESS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 3.10.'23 AL 3.10.'23 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

Carlo Poma
Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia
ASST Mantova
Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paiolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it
Centralino 0376 2011 | Codice Fiscale e Partita Iva 02481840201

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: LA GESTIONE DEL PAZ. CON DECANNULI

ENTE ORGANIZZATORE: SIDENA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: CREMONA

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 22.5.'23 AL 22.5.'23 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: IL CAREGIVER DEL PAZIENTE ACK +

ENTE ORGANIZZATORE: SOS Servizi

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 1.6.'23 AL 1.6.'23 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CONGRESSO STAND ALONE

ENTE ORGANIZZATORE: PHEX SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: VERONA

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26.5.'23 AL 26.5.'23 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

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: Percorsi di cura condivisi per NSCLC

ENTE ORGANIZZATORE: M. e T.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ISEO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12.5.'23 AL 12.5.'23 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: IMMUNOTERAPIA: GUARIRE O CURARE?

ENTE ORGANIZZATORE: A & C GLOBAL EVENTS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 21.2.'23 AL 21.2.'23 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: IMMUNOTERAPIA NEL NSCLC: PUNTO DI VISTA DEGLI ONCOLOGI

ENTE ORGANIZZATORE: S. MED. BOOKS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 2.2.'23 AL 2.2.'23 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

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: Percorsi di cura condivisi per NSCLC

ENTE ORGANIZZATORE: M e T

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Bergamo

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24/5/'24 AL 25/5/'24 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 2 conseguendo nr. / ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Trattamento immunoterapico nel NSCLC avanzato

ENTE ORGANIZZATORE: A & Global Events

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 31.5.'24 AL 31.5.'24 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Le evidenze BMS e MET nel NSCLC

ENTE ORGANIZZATORE: A&G Global Events Novartis

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☑ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17.6.'24 AL 17.6.'24 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. / ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

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: CONGRESSO ANNUALE ONCOLOGIA TORACICA

ENTE ORGANIZZATORE: ASST CREMONA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: CREMONA

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☑ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 1/10/'23 AL 1/10/'23 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 1 conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: INCONTRO MULTIDISCIPLINARE ONCOLOGIA TORACICA

ENTE ORGANIZZATORE: ASST CR / ASST BS / ASST BERGAMO

LUOGO DI SVOLGIMENTO: BERGAMO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☑ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24.5.'23 AL 25.5.'24 (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: INCONTRO MULTIDISCIPLINARE ONCOLOGIA TORACICA

ENTE ORGANIZZATORE: ASST CR / ASST BG

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ISEO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☑ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12/4/'23 AL 13/4/'23 (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

Carlo Poma
Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia
ASST Mantova
Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paiolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it
Centralino 0376 2011 | Codice Fiscale e Partita Iva 02481840201

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: VALUTARE E NEGOZIARE IN ONCOLOGIA

ENTE ORGANIZZATORE: SDA BOCCONI

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESENZIATO COME: ☒ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17.5.'13 AL 18.6.'13 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali 24 conseguendo nr. / ecm

☒ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: TUMORI POCO COMUNI: UNA NUOVA SFIDA

ENTE ORGANIZZATORE: ASST CREMONA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: CREMONA

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☒ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20/10/'16 AL 20/10/'16 (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: TUMORI POCO COMUNI: EVIDENZE ED ESPERIENZE

ENTE ORGANIZZATORE: ASST CREMONA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: CREMONA

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☒ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 27/11/'17 AL 27/11/'17 (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

Carlo Poma
Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Mantova
Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova
Strada Lago Paiolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it
Centralino 0376 2011 | Codice Fiscale e Partita Iva 02481840201

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: L'IMMUNOTERAPIA: DALLA RICERCA DI BASE ALLA CLINICA.

ENTE ORGANIZZATORE: ASST CREMONA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ISEO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☑ SEGRETERIA SCIENTIFICA ☐ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17/10/'19 AL 18/10/'19 (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: TUMORE POLMONARE: INNOVAZIONE E REALTÀ CLINICA

ENTE ORGANIZZATORE: ASST CREMONA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: CREMONA

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☑ SEGRETERIA SCIENTIFICA ☐ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 6/11/'18 AL 6/11/'18 (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: TUMORI POLMONARI

ENTE ORGANIZZATORE: ASST CREMONA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: WEBINAR

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☑ SEGRETERIA SCIENTIFICA ☐ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 2/12/'20 AL 2/12/'20 (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

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: Percorsi condivisi nel trattamento dei [illegible]

ENTE ORGANIZZATORE: ASST Cremona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Webinar

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☑ SEGRETERIA SCIENTIFICA ☐ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 8/7/'21 AL 8/7/'21 (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: Tumori polmonari: una nuova era

ENTE ORGANIZZATORE: ASST Cremona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Cremona

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☑ SEGRETERIA SCIENTIFICA ☐ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20/10/'16 AL 20/10/'16 (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: Tumori polmonari cosa c'è? Target, team multidisciplinari...

ENTE ORGANIZZATORE: ASST Cremona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Cremona

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☑ SEGRETERIA SCIENTIFICA ☐ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 16/10/'15 AL 16/10/15 (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:
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 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)

ANNO ACCADEMICO 2019/2020

Dal _____ al TUTT'OGGI (indicare gg/mm/aa)

presso UNIVERSITA' DI BRESCIA con sede in BS PIAZZA DEL MERCATO 15

natura giuridica dell'Istituto: UNIVERSITA' PUBBLICA

corso di studio: ONCOLOGIA (SEDE CREMONA) PRESSO C.L. "INFERMIERISTICA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE)"

materia di insegnamento: ONCOLOGIA - 2° ANNO

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): h 15 ORE ANNUALI

tipologia contrattuale: AFFIDAMENTO ATT. DIDATTICA A PERSONALE DIPENDENTE ENTE CONVENZIONATO

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) :

- ATTIVITA' DI TUTORAGGIO PER CORSO FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE DAL 1.1.21 AD OGGI (ATS VALPADANA)

- DAL 2021 AL 2024 MEMBRO DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL GOIRC (GRUPPO ONCOLOGICO DI RICERCA CLINICA)

- DAL 2005 AD OGGI ATTIVITA' DI RICERCA CLINICA (PRINCIPAL INVESTIGATOR E SUB INVESTIGATOR) IN PROTOCOLLI PREVALENTEMENTE DI FASE II - III DI ONCOLOGIA TORACICA E NON SOLO.

- DAL 2005 AD OGGI ATTIVITA' CLINICA PRESSO DU ONCOLOGICO E REPARTO
- DAL 2014 COORDINATORE GRUPPO MULTIDISCIPLINARE DI ONCOLOGIA TORACICA
- MEMBRO DEL COMITATO ESTENSORE DEL PDTA AZIENDALE SULLE NEOPLASIE TORACICHE (2023)
- DAL 2008 HA PARTECIPATO ATTIVAMENTE AL PROGETTO DI ORGANIZZAZIONE "HUCARE"
- DAL 2005 HA PARTECIPATO ATTIVAMENTE AD INIZIATIVE DI PREVENZIONE ONCOLOGICA NELLE SCUOLE E AD INIZIATIVE DELL'ASSOCIAZIONE MEDEA (GIORNATE DI DIVULGAZIONE, RACCOLTE FONDI...)

Il presente curriculum professionale consta di n. 41 pagine così come risulta dalla numerazione manualmente apposta in ogni pagina.

TREMONA, li 23.9.24

Il dichiarante

F.to Dott. Matteo Brighenti