

Curriculum Vitae Dott. Gian Luca Canu

D I C H I A R A

- di essere nato a _____ il _____
- di essere residente a _____
- tel./cell: _____
- indirizzo peo/pec: _____
- di essere in possesso della cittadinanza italiana.
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di Bergamo.
- di non aver subito condanne penali.
- di non avere procedimenti penali in corso
- di non essere sottoposto a misure di sicurezza
- di aver conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia il giorno 29/07/1997 all'Università di Sassari;
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione avendo superato l'esame di Stato nella sessione 1° dell'anno 1998 all'Università di Sassari;
- di aver conseguito il diploma di specializzazione nella disciplina Chirurgia Vascolare il giorno 16/11/2000 all'Università di Sassari;
- di essere iscritto all'albo dell'Ordine dei Medici e Chirurghi della provincia di Bergamo a decorrere dal 14/06/2005 con iscrizione al nr.006281.
- Prima iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici e Chirurghi di Sassari il 26/05/1998.
- senza provvedimenti disciplinari a carico, adottati dall'Ordine;
- di essere in possesso della seguente anzianità di servizio richiesta come requisito specifico di ammissione: dieci anni nella disciplina oggetto dell'avviso
- di essere in possesso dell'Attestato di Formazione Manageriale in corso di validità conseguito in data 09/04/2019 presso AFSSL EUPOLIS LOMBARDIA;

- di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di Strutture Sanitarie Pubbliche o Private come segue:

- **Dal 16/09/2023_ all'attuale data** (odierna)
 - **presso ASST Cremona.** Struttura Pubblica
 - con sede in Cremona
 - con inquadramento come **Dirigente di II Livello – DISCIPLINA DI _Chirurgia Vascolare_**
 - X a tempo indeterminato con rapporto di lavoro X a tempo pieno
 - con rapporto di lavoro _____ X esclusivo
 - con incarico dirigenziale **Direttore S.C. di Chirurgia Vascolare**

- **Dal 16/10/2017_ al 15/09/2023** (odierna)
 - **presso ASST Valtellina ed Alto Lario.** Struttura Pubblica
 - con sede in Sondrio
 - con inquadramento come **Dirigente di II Livello – DISCIPLINA DI _Chirurgia Vascolare_**

- X a tempo indeterminato con rapporto di lavoro X a tempo pieno
- con rapporto di lavoro X esclusivo
- con incarico dirigenziale **Direttore U.O.C. di Chirurgia Vascolare**

- **Dal 31/01/2007 al 15/10/2017** (indicare gg/mm/aa)

- presso **Ospedale Papa Giovanni XXIII Bergamo**. Struttura Pubblica
- con sede in Bergamo
- con inquadramento come **Dirigente di I Livello, DISCIPLINA di Chirurgia Vascolare**
- X a tempo indeterminato con rapporto di lavoro X a tempo pieno
- con rapporto di lavoro X esclusivo
- con incarico dirigenziale C1** (indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

- **Dal 02/03/2000 al 29/01/2007** (indicare gg/mm/aa)

- presso **Clinica Humanitas Gavazzeni Bergamo**. Struttura privata in regime di convenzione/accreditamento
- con sede in Bergamo
- con inquadramento con inquadramento come di **Aiuto, DISCIPLINA di Chirurgia Vascolare**
- X a tempo indeterminato con rapporto di lavoro X a tempo pieno
- con rapporto di lavoro X esclusivo
- con incarico dirigenziale **Aiuto di Chirurgia Vascolare** (indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

- posizione nei riguardi degli obblighi militari: **Riformato**;

- di essere stato dichiarato **fisicamente idoneo alle mansioni proprie del profilo di appartenenza** e di non avere comunque limitazioni al loro normale svolgimento

- eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego: nessuna;

- di richiedere il seguente ausilio ai sensi dell'art.20 della legge 104/92 per sostenere le prove previste dal concorso in quanto riconosciuto portatore di handicap: (da compilare solo in presenza di handicap riconosciuto).

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di accettare, senza riserve, le condizioni contenute nel succitato avviso, le norme regolamentari in vigore presso codesta azienda e quelle future nonché le disposizioni che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'azienda stessa.

Il/La sottoscritto/a elegge il seguente domicilio, al quale deve, ad ogni effetto essere inviata ogni comunicazione al riguardo:

il dichiarante _____

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28/12/00, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o **inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante**, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

La dichiarazione sarà tenuta valida solo se debitamente compilata in ogni sua parte.

altre dichiarazioni:
.....
.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il/La sottoscritto Gian Luca Canu nato a _____ il _____ residente a _____

consapevole della decadenza dai benefici di cui all'art. 75 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000 e delle norme penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del suddetto decreto

D I C H I A R A

che tutte le informazioni rese nel curriculum allegato sono veritiere.

Luogo e data _____
il dichiarante _____

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28/12/00, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o **inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante**, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

La dichiarazione sarà tenuta valida solo se debitamente compilata in ogni sua parte.

CURRICULUM PROFESSIONALE

CURRICULUM PROFESSIONALE

IO SOTTOSCRITTO/A Gian Luca Canu

- 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 L. 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

di risiedere in

indirizzo:

di essere domiciliato in

indirizzo:

Stato Civile:

Telefono:

P.E.C.:

E-mail:

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO:

- di essere in possesso del **DIPLOMA DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA** conseguita in data 29/07/1997 con voto pari a 108/110 presso Università degli Studi di Sassari con sede in Sassari
- di essere in possesso del **DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE** in **Chirurgia Vascolare** conseguito in data 16/11/2002 voto: pieni voti assoluti e lode ai sensi del D.Lgs. n. della durata legale di 5 anni presso Università degli Studi di Sassari con sede in Sassari

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 Universitario di II livello in tecniche Endovascolari (MET)** conseguito il 22/09/2009 presso Università Milano Bicocca con sede in Milano

ulteriori informazioni: _____

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

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

Dal 16/09/2023_ all'attuale data_ (odierna)

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 (fornire dati identificativi): _____

contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI Chirurgia Vascolare _____

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 Direttore **U.O.C. Chirurgia Vascolare**

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

Dal 16/10/2017_ al 15/09/2023

presso **ASST Valtellina ed Alto Lario** (esatta denominazione dell'ente)

con sede in Sondrio

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 Chirurgia Vascolare _____

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 Direttore **U.O.C. Chirurgia Vascolare**

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

La U.O.C. di Chirurgia Vascolare dell'ASST Valtellina ed Alto Lario è collocata nel Dipartimento di Chirurgia presso l'Ospedale Morelli di Sondalo, sede delle alte specialità quali Chirurgia Toracica, Neurochirurgia ed Unità Spinale Unipolare, nonché DEA di II livello. Rappresenta il riferimento delle patologie vascolari in provincia di Sondrio, facendosi carico delle esigenze vascolari dei quattro Presidi Ospedalieri che la compongono.

Adempie ad interventi in elezione ed emergenza/urgenza riguardanti i distretti aortici dell'aorta toracica ed addominale, le patologie dei distretti dei vasi epiaortici, dei distretti periferici degli arti inferiori e superiori e dei vasi viscerali sia con metodiche chirurgiche tradizionali che con tecniche mini invasive endovascolari. Collabora con la

Nefrologia e Dialisi per il confezionamento e manutenzione “degli accessi vascolari per dialisi”, la Diabetologia per il “Piede Diabetico”, Chirurgia Oncologica.

Garantisce prestazioni ambulatoriali e servizi di continuità di cura nei vari presidi della Provincia di Sondrio. (Si allega attività sanitaria svolta dall'azienda Socio Sanitaria Territoriale Valtellina ed Alto Lario, vistata da Direttore Sanitario e Capo Dipartimento Chirurgia)

Dal 31/01/2007 al 15/10/2017 (indicare gg/mm/aa)

presso **ASST Papa Giovanni XXIII Bergamo** (esatta denominazione dell'ente)

con sede in Bergamo

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 Chirurgia Vascolare _____

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

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

con incarico dirigenziale **Dirigente I Livello. Incarico: C1**

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

L'Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo, è uno dei centri di riferimento ed eccellenza per le patologie Cardiovascolari dell'adulto e del bambino sia in elezione che in emergenza/urgenza per la Regione Lombardia ed in particolare per la provincia di Bergamo che conta più di un milione di abitanti.

L'U.S.C. di Chirurgia Vascolare rientra nel Dipartimento Cardiovascolare, a cui afferiscono la U.S.C. di Cardiologia 1(scompenso e trapianto cardiaco), U.S.C. Cardiologia 2 (diagnostica ed interventistica vascolare), U.S.C. di Cardiochirurgia dell'adulto e pediatrica. Le strutture complesse collaborano eseguendo interventi in modo multidisciplinare (Aortic Team).

In questo contesto la Chirurgia Vascolare ricopre un ruolo fondamentale nel Trauma Team interdipartimentale, interagendo con la Chirurgia Generale, Neurochirurgia, Ortopedia Traumatologia ed Urologia.

Alle dipendenze dell'U.S.C. di Chirurgia Vascolare vi sono otto Dirigenti Medici.

L'unità di Chirurgia Vascolare è costituita da otto posti letto, e due posti letto monitorizzati nel Reparto di Cardiochirurgia, nell'ottica dell'assistenza dei malati per intensità di cura. Sono a disposizione dell'U.S.C. di Chirurgia Vascolare posti letto presso il Day Surgery per il trattamento della patologia flebologica che rientra nella B.I.C. Dispone di sala operatoria tutti i giorni in regime di elezione dalle ore 8 alle 14, e di una seconda sala ibrida disponibile un giorno alla settimana per il trattamento della patologia aortica. Una sala Emodinamica è disponibile due pomeriggi alla settimana per il trattamento dell'arteriopatia obliterante cronica periferica, piede diabetico e patologia dei TSA. Infine una sala H24/24 dedicata agli interventi in emergenza urgenza, condivisa con le altre specialità Chirurgiche.

(Si allega attività sanitaria svolta dall'Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo, vistata da Direttore Sanitario e Capo Dipartimento Chirurgia)

Dal 02/03/2000 al 29/01/2007 (indicare gg/mm/aa)

presso **Humanitas Gavazzeni Bergamo** (esatta denominazione dell'ente)

con sede in Bergamo

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 Chirurgia Vascolare

≤ 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 **Aiuto**

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

Humanitas Gavazzeni è un ospedale polispecialistico privato accreditato con il Servizio Sanitario Nazionale per le attività ambulatoriali e di ricovero. Rappresenta un modello innovativo di ospedale che privilegia nell'organizzazione ospedaliera il rapporto umano con i pazienti, sottolineando la centralità del malato, la sua dignità come persona e integrando l'efficacia clinica con l'efficienza

gestionale. E' sempre stato storicamente, un punto di riferimento della cura della patologia cardiovascolare, non solo a livello regionale ma anche nazionale, ospitando i più grandi Cardiochirurghi dell'epoca. Tra il 1995 e il 1996, l'introduzione dell'accreditamento con il Servizio Sanitario Nazionale apre a tutti i cittadini la possibilità di fruire dei servizi della struttura che negli stessi anni diventa sede della Scuola di Specializzazione in Cardiochirurgia dell'Università degli Studi di Milano. Nel 1999 vi è stata l'acquisizione delle Cliniche Gavazzeni dal Gruppo Humanitas, con l'introduzione della Struttura complessa di Chirurgia Vascolare a completamento della cura delle patologie cardiovascolari. Nel 2006 è stato il primo Ospedale di Bergamo ad aver ottenuto l'accreditamento **Joint Commission International**, confermata successivamente nel 2010, 2013 e 2016

L'Unità Operativa di Chirurgia Vascolare ed endo-vascolare di Humanitas Gavazzeni Bergamo tratta tutte le patologie di natura arteriosa e venosa. Dispone di due sale operatorie la prima delle quali è dedicata alla chirurgia cosiddetta "classica", mentre la seconda è riservata alla chirurgia endo-vascolare. Quest'ultima dispone di una sala di emodinamica con angiografo fisso di ultima generazione ed è collocata all'interno di un blocco di tre sale angiografiche dove può essere trattato, anche in emergenza-urgenza, ogni tipo di patologia, compreso quello della sindrome acuta dell'aorta toracica. L'Unità Operativa di Chirurgia Vascolare, inoltre, dispone di sale operatorie separate e inserite nel blocco di Day Surgery per il trattamento della patologia venosa con tecnica classica e, in casi selezionati, con la tecnica mininvasiva della termo ablazione laser indotta. Tra gli **interventi** eseguiti più spesso dalla struttura ci sono quelli di alta chirurgia vascolare tra i quali si segnalano il **trattamento di aneurismi dell'aorta toracica e addominale**, il **trattamento della patologia delle carotidi e tronchi sovra aortici**.

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

per i seguenti motivi Art. 72, comma 8, lettera g, del C.C.N.L. Area Sanità 2016-2018

dal 28/12/2021 al 30/12/2021

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 _____

Descrizioni delle attività svolte durante la sua attività lavorativa: durante il ruolo di Diretto di U.O.C. ha potuto ulteriormente affinare e maturare le sue capacità gestionali e professionali.

Gestionali:

- Organizzazione e gestione del paziente in tutto il suo percorso, con ottimizzazione delle diverse fasi quali:
 - pre ricovero (creazione di protocolli ed interazione con altre specialità per snellire i percorsi e tempi di attesa)
 - ottimizzazione dei tempi di degenza ed occupazione posti letto basandosi su criteri di benchmarking;
 - presa in carico del paziente cronico al momento della dimissione.
- Ottimizzazione dell'offerta ambulatoriale specialista in ambito territoriale al fine di ridurre le liste d'attesa
- Leadership: attraverso il miglioramento e collaborazione dei rapporti con le risorse umane affidate
- Pianificazione del lavoro: elaborazione turnistica nel rispetto del CCNL; organizzazione ottimizzazione delle sedute operatorie;
- Negoziazione obiettivi di budget
- Partecipazione alla creazione di PTDA aziendali relativa alla patologia vascolare e Interdivisionale per quanto concerne il Trauma Center e Piede Diabetico
- Creazione di percorsi alternativi al fine di ridurre i tempi di attesa, utilizzando in accordo con i Colleghi Cardiologi gli spazi in sala di Emodinamica per la terapia della patologia del "Piede Diabetico" e dell'Insufficienza Cerebro Vascolare e per gli accessi vascolari per nefrodialisi.

Professionali:

- Autonomia nella gestione clinica assistenziale, strumentale, e chirurgica di tutta la patologia vascolare.
- Ottime capacità di interazione con i Colleghi interdipartimentali e di area critica
- Totale assolvimento degli ECM

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 allegare 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)

1) TITOLO: Endovascular treatment of popliteal artery aneurysm: a word of caution after long term follow up

AUTORI: C. Maraglino; G.L. Canu; R.Ambrosi; F. Briolini, R.Gotti, P. Cefalì; F. Calliari; P. Ferrero; F. Terraneo.

DATA DI PUBBLICAZIONE 2017 (gg/mm/aa)

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

_Articolo_____

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

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Annals of Vascular Surgery

PUBBLICAZIONE _____ ON

LINE: _____

ATTI

CONGRESSUALI: _____

2) TITOLO: EVAS + CHIMNEY multipla nel trattamento endovascolare di aneurismi iuxtrarenali: risultati preliminari a breve termine nell'esperienza di un singolo centro.

AUTORI: G.L. Canu, C. Maraglino; P. Cefali, R. Gotti, F. Caliarì, F. Briolini, R. Ambrosi, F. Terraneo

DATA DI PUBBLICAZIONE 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: It. Journ. of Vasc. Endovascular Surg.: Vol 23, Supp.1, n° 4.2106:

62_____

PUBBLICAZIONE _____ ON

LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: Atti del XV° Congresso Nazionale SICVE Roma, 23-25

2016_____

3) TITOLO: Trattamento endovascolare di erosione dell'aorta toracica, secondaria a pancreatiche necrotico emorragica in paziente pediatrico_

AUTORI: F. Briolini, F. Calliari, G.L. Canu, R. Gotti, C. Maraglino; F. Terraneo

DATA DI PUBBLICAZIONE 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: It. Journ. of Vasc. Endovascular Surg.: Vol 23, Supp.1 , n° 4.2106: 56 _____

PUBBLICAZIONE _____ ON

LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: Atti del XV° Congresso Nazionale SICVE Roma, 23-25

2016 _____

Pag. ____ di

4) TITOLO: Trattamento endovascolare degli aneurismi dell'arteria poplitea: revisione dei risultati a 10 anni.

AUTORI: C. Maraglino; F. Calliari; G.L. Canu; P. Cefalì, R.Gotti; F. Briolini, R.Ambrosi, F. Terraneo.

DATA DI PUBBLICAZIONE 2016 (gg/mm/aa)

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

_Articolo _____

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

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: It. Journ. of Vasc. Endovascular Surg.: Vol 23, Supp.1, n° 4.2106: 23

PUBBLICAZIONE _____ ON

LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: Atti del XV° Congresso Nazionale SICVE Roma, 23-25

2016 _____

5) TITOLO: "Radiation Therapy induced Cardiovascular Disease Treated by a Percutaneous Approach".

AUTORI: Luigi Fiocca, 1 Micol Coccato, 1 Vasile Sirbu, 1 Angelina Vassileva, 1 Giulio Guagliumi, 1 Giuseppe Musmeci, 1 Amedeo Terzi, 1 Gian Luca Canu, 1 Elisa Cerchierini, 2 Diego Cugola, 1 Orazio Valsecchi,

DATA DI PUBBLICAZIONE Dicembre 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: Hindawi Publishing Corporation Case Reports in Cardiology, Volume 2015, Article ID 851624,
4 pages

PUBBLICAZIONE ON LINE: <http://dx.doi.org/10.1155/2015/851624>

ATTI CONGRESSUALI: _____

6) TITOLO: Crater - like ulceration of Aortic Arch.

AUTORI: Caterina Simon, Alice Calabrese, Gian Luca Canu, Maurizio Merlo, Lorenzo Galletti

DATA DI PUBBLICAZIONE Dicembre 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: Aorta Volume 2, Issue 6:289-292_____

PUBBLICAZIONE _____ ON

LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

7) TITOLO: “Risultati a lungo termine nel trattamento endovascolare degli aneurismi poplitei: analisi dei fattori di rischio”

AUTORI: C. Maraglino, G.L. Canu, R. Gotti, F. Briolini, R. Ambrosi; F. Terraneo

DATA DI PUBBLICAZIONE 2013 (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: It. Journ. of Vasc. Endovascular Surg.: _____

PUBBLICAZIONE _____ ON

LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: Atti del XII° Congresso Nazionale SICVE Bari, 6-8 Ottobre 2013 _____

Pag. ____ di

8) TITOLO: “The new Sentrant sheath: our experience and future expectations”

AUTORI: G.L. Canu; C. Maraglino; R.Gotti, F. Briolini, R.Ambrosi; F. Terraneo.

DATA DI PUBBLICAZIONE September 2013 (gg/mm/aa)

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

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

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Endovascular Therapies

PUBBLICAZIONE _____ ON

LINE: _____

ATTI _____

CONGRESSUALI: _____

9) TITOLO: “Ruolo delle procedure ibride nel trattamento della patologia cronica ostruttiva degnarti inferiori multifocale: risultati ad un anno”

AUTORI: C. Maraglino, G.L. Canu, C. Ricucci, F. Terraneo, R. Ambrosi, F. Briolini, R. Gotti

DATA DI PUBBLICAZIONE 18-28 Settembre 2011 (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: It. Journ. of Vasc. Eendovascular Surg. _____

PUBBLICAZIONE _____ ON

LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: Atti del XI° Congresso Nazionale SICVE Roma, 18-28 Settembre 2011 _____

10) TITOLO: “Comparison between surgical and stent graft result in treating femoro-popliteal aneurysm: a retrospective monocentric study.”

AUTORI: C. Maraglino, G. Canu, C. Ricucci; F. Terraneo; R. Ambrosi. F. Briolini; R. Gotti; L. Aiazzi.

DATA DI PUBBLICAZIONE 2010 (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: Italian Journal of Vascular and Endovascular Surgery 2010;17(suppl.1to n.3):103-7 _____

PUBBLICAZIONE _____ ON

LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

Pag. ____ di

11) TITOLO: "Confronto fra risultati chirurgici ed endovascolari con protesi nel trattamento degli aneurismi femoro poplitei: studio restrospettivo monocentrico."

AUTORI: C. Maraglino; G.L. Canu; R.Ambrosi; F. Briolini, R.Gotti, F. Terraneo.

DATA DI PUBBLICAZIONE 2009 (gg/mm/aa)

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

_Articolo_____

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

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO:

PUBBLICAZIONE _____ ON

LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____ Atti del Congresso Nazionale SICVE Milano Settembre

2009_____

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI:

12) TITOLO: "Lesioni Tandem extracraniche dell'asse carotideo. Case Report: considerzioni tecniche e revision della letteratura".

AUTORI: G.L. Canu, C. Maraglino, C. Ricucci, F. Terraneo, R. Ambrosi, F. Briolini, R. Gotti, I. Aiazzi

DATA DI PUBBLICAZIONE Settembre 2009 (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: It. Journ. of Vasc. Eendovascular Surg. _____

PUBBLICAZIONE _____ ON

LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: Atti X Congresso Nazionale SICVE Siena 26-29 Settembre
2010 _____

13) TITOLO: "Trattamento endovascolare in emergenza di un voluminoso aneurisma ipogastrico bilaterale in rottura: Case Report".

AUTORI: C. Ricucci, G.L. Canu, C. Maraglino, F. Terraneo, R. Ambrosi, F. Briolini, R. Gotti, I. Aiazzi.

DATA DI PUBBLICAZIONE 2010 (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: It. Journ. of Vasc. Eendovascular Surg. _____

PUBBLICAZIONE _____ ON

LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: Atti X Congresso Nazionale SICVE Siena 26-29 Settembre
2010. _____

Pag. ____ di

14) TITOLO: “Risultati a medio e lungo termine del trattamento endovascolare degli aneurismi femoro poplitei (2008)”;

Italian.

AUTORI: C. Maraglino; G.L. Canu; C. Ricucci; F. Briolini; R. Ambrosi; F. Terraneo; L. Aiazzi.

DATA DI PUBBLICAZIONE Dicembre 2008 (gg/mm/aa)

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

_Articolo_____

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

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Journal of Vascular and Endovascular Surgery Vol. 15 suppl. to n.4 Dicembre 2008

PUBBLICAZIONE _____ ON

LINE: _____

ATTI

CONGRESSUALI: _____

15) TITOLO: “Homograft arterioso criopreservato: follow up a medio termine di innesti femoro distali per ischemia critica degli arti inferiori”

AUTORI: F Briolini, F. Terraneo; R. Ambrosi; C. Maraglino; C Ricucci; G. Canu; L.Aiazzi.

DATA DI PUBBLICAZIONE Dicembre 2008 (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: Italian Journal of Vascular and Endovascular Surgery Vol. 15 suppl. to n.4 December 2008. _____

PUBBLICAZIONE

ON

LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

16) TITOLO: "Traumatismi dell'aorta toracica discendente: Trattamento endovascolare". Chirurgia Aortica. Aortic Surgery

AUTORI: M. Setti, G. L. Canu, G. Esposito.

DATA DI PUBBLICAZIONE 2006 (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: _____

PUBBLICAZIONE

ON

LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: "How to do it". 2006 _____

Pag. ____ di

17) TITOLO: "Aneurismi intraparenchimali dell'arteria renale: caso clinico."

AUTORI: M. Setti, G. L. Canu, G. Esposito.

DATA DI PUBBLICAZIONE March 2006 (gg/mm/aa)

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

_Articolo_____

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

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Italian Journal of Vascular and Endovascular Surgery Vol. 13 n.4 March 2006

PUBBLICAZIONE

ON

LINE: _____

ATTI

CONGRESSUALI: _____

18) TITOLO: "Trattamento endovascolare delle lesioni dell'aorta toracica (nostra esperienza: risultati a medio termine)".

AUTORI: M. Setti, G. L. Canu, G. Esposito.

DATA DI PUBBLICAZIONE 2006 (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: Italian Journal of Vascular and Endovascular Surgery Vol. 12 supp 1 to n.3 September 2005.

PUBBLICAZIONE

ON

LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: ATTI IV CONGRESSO NAZIONALE SICVE 28 SETTEMBRE-1 OTTOBRE 2006 _____

19) TITOLO: "Internal jugular vein thrombosis with non evident causes a case report"

AUTORI: Bacciu P.P.; Marongiu G.M.; Canu G-L;

DATA DI PUBBLICAZIONE 2000 (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: Giornale Italiano di Chirurgia Vascolare.

LINE: _____

PRESENZE A CORSI:

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

TITOLO: DEL CORSO: XVI Congresso Nazionale COLLPRIVASC – Alta Tecnologia e sanità: l'evoluzione continua

ENTE ORGANIZZATORE: WOMBLAB

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Perugia dal 10/11/2021 al 11/11/2021

PRESEZIATO COME: X UDITORE ≤ SEGRETERIA SCIENTIFICA
 ≤ RELATORE X CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10/11/2021 AL 11/11/2021 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 2, pari a ore totali 12, conseguendo nr. 5.0 ECM

X con superamento esame finale; ≤ non previsto esame finale

TITOLO: DEL CORSO: XIX Congresso Nazionale SICVE

ENTE ORGANIZZATORE: SICVE

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Cagliari dal 13-15 Ottobre 2021

PRESEZIATO COME: ≤ UDITORE ≤ SEGRETERIA SCIENTIFICA
 X RELATORE X CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 19/05/2021 AL 19/05/2021 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1, pari a ore totali 4, conseguendo nr.7,2 ECM

ENTE ORGANIZZATORE: ASST Valtellina ed Alto Lario

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Sondrio dal 13/04/2020

PRESEZIATO COME: X UDITORE ≤ SEGRETERIA SCIENTIFICA
≤ RELATORE X CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13/04/2020 AL 10/12/2020 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1, pari a ore totali 4 conseguendo nr.6 ECM

X con superamento esame finale; ≤ non previsto esame finale

TITOLO: DEL CORSO: Sicurezza del paziente ed igiene delle mani

ENTE ORGANIZZATORE: ASST Valtellina ed Alto Lario

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Sondrio dal 13/04/2020

PRESEZIATO COME: X UDITORE ≤ SEGRETERIA SCIENTIFICA
≤ RELATORE X CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13/04/2020 AL 10/12/2020 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1, pari a ore totali 2 conseguendo nr.3 ECM

X con superamento esame finale; ≤ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Security Awareness

ENTE ORGANIZZATORE: ASST Valtellina ed Alto Lario

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Sondrio dal 10/04/2020

PRESEZIATO COME: X UDITORE ≤ SEGRETERIA SCIENTIFICA
≤ RELATORE X CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10/04/2020 AL 10/12/2020 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1, pari a ore totali 1 conseguendo nr.1,5 ECM

X con superamento esame finale; ≤ non previsto esame finale

X RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 03/10/2019 AL 05/10/2019 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 3, pari a ore totali 2 conseguendo nr. ECM

X con superamento esame finale; ≤ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di Formazione Manageriale per Dirigenti di Struttura Complessa

ENTE ORGANIZZATORE: Accademia di Formazione per il Sistema Socio Sanitario

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano dal 13/09/2018

PRESEZIATO COME: X UDITORE

≤ SEGRETERIA SCIENTIFICA

≤ RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13/09/2018 AL 18/04/2019 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 22, pari a ore totali 154 conseguendo nr.0 ECM

X con superamento esame finale; ≤ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Carotid Summit

ENTE ORGANIZZATORE: Centro Cardiologico Monzino – I.R.C.C.S. Policlinico San Donato

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Sondrio dal 23/02/2018

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

X RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23/02/2018 AL 23/02/2018 (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: EndoLake

ENTE ORGANIZZATORE: Ospedale A.Manzoni Lecco

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Sondrio dal 05/05/2018

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

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 05/05/2018 AL 05/05/2018 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1, pari a ore totali 7 conseguendo nr. ECM

con superamento esame finale; ≤ non previsto esame finale

ITOLO DEL CORSO: Charing Cross International Symposium 2017 – Vascular and Endovascular
CONSENSUS update

ENTE ORGANIZZATORE: EACCME

LUOGO DI SVOLGIMENTO: London dal 25/04/2017

PRESEZIATO COME: X UDITORE ≤ SEGRETERIA SCIENTIFICA
 ≤ RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25/04/2017 AL 28/04/2017 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 3, pari a ore totali 21 conseguendo nr.21 CME

X con superamento esame finale; ≤ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Chevar Max

ENTE ORGANIZZATORE: Medtronic

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milani dal 01/03/2017

PRESEZIATO COME: X UDITORE ≤ SEGRETERIA SCIENTIFICA
 ≤ RELATORE X CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 01/03/2017 AL 01/13/2017 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1, pari a ore totali 3 conseguendo nr. ECM

X con superamento esame finale; ≤ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: LINC (Leipzig International Course)

ENTE ORGANIZZATORE:

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Leipzig dal 24/01/2017

PRESEZIATO COME: X UDITORE ≤ SEGRETERIA SCIENTIFICA
 ≤ RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24/01/2017 AL 27/01/2017 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 3, pari a ore totali 21 conseguendo nr.34 CME

con superamento esame finale; X non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Road saver day – Tavola rotonda sullo stenting carotideo -

ENTE ORGANIZZATORE: I.R.C.C.S. Policlinico San Donato

LUOGO DI SVOLGIMENTO: San Donato Milanese (Mi) dal 10/02/2017

PRESEZIATO COME: UDITORE ≤ SEGRETERIA SCIENTIFICA
 X RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10/02/2017 AL 10/02/2017 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1, pari a ore totali 4 conseguendo nr. ECM

con superamento esame finale; X non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: TEVAR DEEP DIVE

ENTE ORGANIZZATORE: Medtronic

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Roncadelle (Bs) dal 22/03/2017

PRESEZIATO COME: X UDITORE ≤ SEGRETERIA SCIENTIFICA

≤ RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 22/03/2017 AL 22/03/2017 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1, pari a ore totali 3 conseguendo nr.3 ECM

con superamento esame finale; X non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CLIC (Critical Limb Ischemia Course)

ENTE ORGANIZZATORE:

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Venezia dal 23/03/2017

PRESEZIATO COME: X UDITORE

≤ SEGRETERIA SCIENTIFICA

≤ RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23/03/2017 AL 24/03/2017 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 2, pari a ore totali 14 conseguendo nr. ECM

con superamento esame finale; X non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: “Jean Natali e Edouard Kieffer: La scuola di Chirurgia Vascolare della Salpetriere e L'Italia”

ENTE ORGANIZZATORE: IRCCS Ospedale Policlinico San Martino Genova

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Sondrio dal 04/05/2016

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

X RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04/05/2016 AL 05/05/2016 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 2, pari a ore totali 14 conseguendo nr. ECM

-Titolo e contenuti dell'attività svolta: WORK-SHOP SULLA PATOLOGIA DELL'AORTA TORACICA TRATTABILE CON ENDOPROTESI

Ente ospitante: POLICLINICO SAN DONATO

Ente organizzatore: SERVIZIO DI EMODINAMICA E DI RADIOLOGIA CARDIOVASCOLARE

Luogo di svolgimento: SAN DONATO MILANESE

Periodo di svolgimento: 6 LUGLIO 2001

Impegno orario (ore settimanali): 12 ORE

-Titolo e contenuti dell'attività svolta: CAROTID ENDOVASCULAR TECHNIQUES

Ente ospitante: EUROPEAN SURGICAL INSTITUTE

Ente organizzatore: CORDIS J-J

Luogo di svolgimento: HAMBURG- NORDERSTEDT

Periodo di svolgimento: 29 GENNAIO 2002

Impegno orario (ore settimanali): 12 ORE

-Titolo e contenuti dell'attività svolta: CORSO DI CHIRURGIA ENDOVASCOLARE

Ente ospitante: OSPEDALE SANT'AGOSTINO

Ente organizzatore: OSPEDALE SANT'AGOSTINO MODENA

Luogo di svolgimento: MODENA

Periodo di svolgimento: 17-18 APRILE 2002

Impegno orario (ore settimanali): 16 ORE

-Titolo e contenuti dell'attività svolta: PROCEDURE DI ANGIOPLASTICA PERIFERICA

Ente ospitante: VILLA MARIA CECILIA HOSPITAL

Ente organizzatore: GRUPPO VILLA MARIA

Luogo di svolgimento: COTIGNOLA

Periodo di svolgimento: 05 MAGGIO 2004

Impegno orario (ore settimanali): 10 ORE

-Titolo e contenuti dell'attività svolta: PERIPHERAL AVM EMBOLIZATION WITH ONYX TM E COILS

Ente ospitante: UNIVERSITY HOSPITAL WARSAW- POLAND

Ente organizzatore: COVIDIEN

Luogo di svolgimento: WARSAW

Periodo di svolgimento: 23 APRILE 2014

Impegno orario (ore settimanali): 10 ORE

-Titolo e contenuti dell'attività svolta: PROCEDURE DI ANGIOPLASTICA PERIFERICA

Ente ospitante: VILLA MARIA CECILIA HOSPITAL

Ente organizzatore: GRUPPO VILLA MARIA

Luogo di svolgimento: COTIGNOLA

Periodo di svolgimento: 05 MAGGIO 2004

Impegno orario (ore settimanali): 10 ORE

ATTIVITA' DIDATTICA

☐ 2019 TUTOR ED ATTIVITA' DIDATTICA NELL'AMBITO DEL CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA PER CONTO DI ATS DELLA MONTAGNA TENENDO LE SEGUENTI LEZIONI:

- LA PATOLOGIA ARTERIOSA ARTI INFERIORI PER ORE 1
- LA PATOLOGIA ARTERIOSA DEI TRONCHI SOVRA AORTICI PER ORE 1
- LA PATOLOGIA ANEURISMATICA DELL'AORTA ADDOMINALE PER ORE 1

☐ 25/10/2018 RESPONSABILE SCIENTIFICO CONVEGNO "EMBOLIA POLMONARE E TROMBOSI VENOSA PROFONDA E SUPERFICIALE: STATO DELL'ARTE E PTDA" ACCREDITATO ECM

☐ 01/2015 TUTORE VALUTATORE PER L'ESAME DI STATO DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE MEDICO CHIRURGO (DI CUI AL DM. 445/2001) NEI MESI DI GENNAIO 2015

☐ 22/05/2014 TUTOR PER GLI SPECIALIZZANDI IN CHIRURGIA VASCOLARE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO AL WORKSHOP "CHIRURGIA OPEN E CHIRURGIA ENDOVASCOLARE NELLA PATOLOGIA DELLA CAROTIDE EXTRACRANICA. TOTALE ORE: 8

☐ 2014 ATTIVITA' DIDATTICA NELL'AMBITO DEL CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA E CHIRURGIA TENENDO LE SEGUENTI LEZIONI: LA PATOLOGIA ANEURISMATICA DELL'AORTA ADDOMINALE PER ORE 3.

☐ 2008 ATTIVITA' DIDATTICA DEL CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA E CHIRURGIA TENENDO LEZIONI:

- | | |
|------------|----------------------------------|
| 12.03.2008 | LA PATOLOGIA VENOSA PER ORE 3 |
| 19.03.2008 | LA PATOLOGIA ARTERIOSA PER ORE 3 |

☐ 2008 (29-30-31 MAGGIO) DOCENTE AL CONGRESSO DI ECOGRAFIA: ELEMENTI E PRINCIPI DI BASE PER IL TRM. CONOSCERE, SAPERE, LEGGERE L'IMMAGINE, CON RELAZIONE "ECO COLOR DOPPLER: IL SUONO, L'IMMAGINE ED IL COLORE (VASCOLARE) PER ORE 2

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

CAPACITÀ E COMPETENZE
ESPERIENZA PROFESSIONALE E
CLINICA

• **Incarichi ricoperti**

- *IN DATA 13/03/2019 HA COMPLETATO IL CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE PER DIRETTORI DI AZIENDA SANITARIA E PER DIRIGENTI DI STRUTTURA COMPLESSA, DISCUTENDO LA TESI: CREAZIONE DI UN PAI NEL PAZIENTE CRONICO AFFETTO DA PIEDE DAIBETICO: PREVENZIONE, ASSISTENZA E CURA
DOCENTE: DOTT. LORELLA CECCONAMI.
RILASCIATO AI SENSI DEL D.P.R N.484 DEL 1997 IN DATA 09/04/2019 DALL' AFSSL EUPOLIS LOMBARDIA (ALLEGATO A)*
- *DAL 16/10/2017 DIRETTORE DI U.O.C. DI CHIRURGIA VASCOLARE ASST VALTELLINA ED ALTO LARIO (ALLEGATO A)*
- *DAL 31/01/2007 AL 15/10/2017 DIRIGENTE DI I° LIVELLO PRESSO L'USC DI CHIRURGIA VASCOLARE OSPEDALI RIUNITI DI BERGAMO E SUCCESSIVAMENTE OSPEDALE PAPA GIOVANNI XXXIII DI BERGAMO. (ALLEGATO A)*
- *DAL 02/03/2000 AL 29/01/2007 AIUTO PRESSO L'UNITA' OPERATIVA DI CHIRURGIA VASCOLARE CLINICHE HUMANITAS GAVAZZENI BERGAMO. (ALLEGATO A)*
- *DAL 2017 ATTIVITA' DI PROCTORING PRESSO ISTITUZIONI MEDICHE PER CONTO DI JOTEC ITALIA NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA DEL TRATTAMENTO DEGLI ANEURISMI TORACO ADDOMINALI CON PROTESI FENESTRATE E BRANCHED*
- *DAL 2016 ATTIVITA' DI PROCTORING PRESSO ISTITUZIONI MEDICHE PER CONTO DI CROSSMED NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA DEL TRATTAMENTO ENDOVASOLARE DELLA PATOLOGIA CAROTIDEA*
- *DAL 2013 ATTIVITA' DI PROCTORING PRESSO ISTITUZIONI MEDICHE PER CONTO DI MEDTRONIC ITALIA NELL'AMBITO DELLA PATOLOGIA ANEURISMATICA DELL'AORTA TORACICA ED ADDOMINALE*
- *DAL 2012 INCARICO DI CONSULENZA MEDICO SCIENTIFICA IN QUALITA' DI RELATORE, MEDICO ESPERTO E PROCTOR PER CONTO DI ABBOTT VASCULAR KNOLL-RAVIZZA NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA "TRATTAMENTO ENDOVASOLARE DEL PIEDE DIABETICO" CONTRIBUENDO ALL'ATTIVAZIONE DEL CENTRO PER LA CURA DEL PIEDE DIABETICO PRESSO L'AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA DEGLI ANGELI DI PORDENONE REPARTO DI EMODINAMICA.*

- *DAL 2012 MEMBRO ATTIVO PRESSO HEART TEAM DELL'OSPEDALE PAPA GIOVANNI XXIII CON IL QUALE PARTECIPA ALLA VALUTAZIONE CLINICA DEI PAZIENTI, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA SELEZIONE DEGLI ACCESSI VASCOLARI, CON GESTIONE SIA CHIRURGICA CHE CON SISTEMI DI CHIUSURA PERCUTANEA*
- *2004 ATTIVITA DI TUTOR PER LE PROCEDURE DI ESCLUSIONE ENDOVASCOLARE DI ANEURISMI AORTICI PER CONTO DI COOK*

**•Tipologia qualitativa
lavorativa**

DAL 16 OTTOBRE 2017 RICOPRE LA CARICA DI DIRETTORE DI U.S.C. DI CHIRURGIA VASCOLARE DELL'ASST VALTELLINA ED ALTO LARIO. TALE STRUTTURA COMPLESSA ADEMPIE AGL'INTERVENTI IN ELEZIONE ED URGENZA RIGUARDANTI I DISTRETTI AORTICI DELL'AORTA TORACICA DISCENDENTE ED ADDOMINALE, LA PATOLOGIA DEI DISTRETTI EPIAORTICI, E DEI DISTRETTI PERIFERICI DEGLI ARTI INFERIORI E SUPERIORI SIA CON TECNICHE CHIRURGICHE TRADIZIONALI CHE CON METODICHE ENDOVASCOLARI. SI ALLEGA ATTIVITA' SANITARIA SVOLTA DALL'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE VALTELLINA ED ALTO LARIO, VISTATA DA DIRETTORE SANITARIO E CAPO DIPARTIMENTO CHIRURGIA, DELL'ASST VALTELLINA ED ALTO LARIO (ALLEGATO A)

PRIMA DI TALE DATA HA LAVORATO PRESSO L'USC DI CHIRURGIA VASCOLARE DELL'OSPEDALE PAPA GIOVANNI XXIII DI BERGAMO, CHE E' UNO DEI CENTRI DI RIFERIMENTO SIA PER QUANTO RIGUARDA LA PATOLOGIA VASCOLARE IN URGENZA/EMERGENZA CHE DI QUELLA ELETTIVA, DELLA REGIONE LOMBARDIA ED IN PARTICOLARE DELLA PROVINCIA DI BERGAMO CHE CONTA PIU' DI UN MILIONE DI ABITANTI. HA FATTO PARTE DEL DIPARTIMENTO CARDIOVASCOLARE, A CUI AFFERISCONO LA USC CARDIOLOGIA 1 (SCOMPENSO E TRAPIANTO CARDIACO), USC CARDIOLOGIA 2 (DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA VASCOLARE), USC DI CARDIOCHIRURGIA. LE STRUTTURE COMPLESSE COLLABORANO ESEGUENDO INTERVENTI IM MODO MULTIDISCIPLINARE.

SI ALLEGA ATTIVITA' SANITARIA SVOLTA DALL'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE PAPA GIOVANNI XXIII BERGAMO VISTATA DA DIRETTORE SANITARIO DELL'HPG XXIII (ALLEGATO A)

IN QUESTO CONTESTO LA CHIRURGIA VASCOLARE RICOPRE UN RUOLO FONDAMENTALE NEL TRAUMA TEAM INTERDIPARTIMENTALE, INTERAGENDO CON LA CHIRURGIA GENERALE, NEUROCHIRURGIA, ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA.

ALLE DIPENDENZE DELL'USC DI CHIRURGIA VASCOLARE VI SONO OTTO DIRIGENTI MEDICI.

L'UNITA' DI CHIRURGIA VASCOLARE DELL'HPG XXIII E' COSTITUITA DA OTTO POSTI LETTO, E DUE POSTI LETTO MONITORIZZATI NEL REPARTO DI CARDIOCHIRURGIA, NELL'OTTICA DELL'ASSISTENZA DEI MALATI PER INTENSITA' DI CURA. A DISPOSIZIONE ANCHE POSTI LETTO PRESSO IL DAY SURGERY PER IL TRATTAMENTO DELLA PATOLOGIA FLEBOLOGICA. DISPONE DI UNA SALA OPERATORIA TUTTI I GIORNI IN REGIME DI ELEZIONE DALLE 8 ALLE 14, DI UNA SECONDA SALA IBRIDA DISPONIBILE UN GIORNO ALLA SETTIMANA PER IL TRATTAMENTO DELLA PATOLOGIA AORTICA TORACICA, ADDOMINALE, TORACOADDOMINALE ED IBRIDA E DEI TRONCHI SOVRA AORTICI (TSA). UNA SALA DI EMODINAMICA DISPONIBILE DUE POMERIGGI ALLA SETTIMANA PER IL TRATTAMENTO DELL'ARTERIOPATIA OBLITERANTE CRONICA PERIFERICA (PIEDE DIABETICO), EMBOLIZZAZIONI ED IL TRATTAMENTO ENDOVASCOLARE DEI TSA.

INFINE UNA SALA H24/24 DEDICATA AGL'INTERVENTI IN URGENZA/EMERGENZA, CONDIVISA CON ALTRE SPECIALITA'.

HA RICOPERTO DAL 2000 TURNI DI REPERIBILITA' COME PRIMO OPERATORE INCLUSE EMERGENZE ED URGENZE SIA CON CHIRURGIA TRADIZIONALE CHE CON TECNICHE ENDOVASCOLARI.

DAL 2012 È STATO MEMBRO ATTIVO PRESSO HEART TEAM DELL'ASST PAPA GIOVANNI XXIII, CON IL QUALE HA PARTECIPATO ALLA VALUTAZIONE CLINICA DEI PAZIENTI, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA SELEZIONE DEGLI ACCESSI VASCOLARI, CON GESTIONE SIA CHIRURGICA CHE CON SISTEMI DI CHIUSURA PERCUTANEA.

È STATO MEMBRO ATTIVO NEL CONTESTO DELL'AORTIC TEAM DIPARTIMENTALE, CON PARTICOLARE RIGUARDO ALLA PATOLOGIA DELL'AORTA TORACICA, ESEGUENDO PROCEDURE DI DEBRANCHING, BY PASS EXTRA ANATOMICI, E PROCEDURE IBRIDE DELL'ARCO AORTICO PER IL TRATTAMENTO DELLA PATOLOGIA ANEURISMATICA E DELLE DISSEZIONI, SIA AUTONOMAMENTE CHE IN COLLABORAZIONE CON IL CARDIOCHIRURGO.

PRINCIPAL INVESTIGATOR NELLO STUDIO DI REGISTRO PROSPETTICO, MULTICENTRICO GLOBALE A BRACCIO SINGOLO, REALIZZATO NEL MONDO REALE, VOLTO AD INDAGARE L'USO CLINICO E LA SICUREZZA DEL CATETERE MEDICATO DI DILATAZIONE A PALLONCINO PER ANGIOPLASTICA TRANSULUMINALE PERCUTANEA (PTA) LUTONIX. STUDIO APPROVATO DA COMITATO ETICO DELL'ASST HPG XXII BERGAMO, CONCLUSOSI NEL 2017.

DAL 2012 REFERENTE PER LA CHIRURGIA VASCOLARE NEL PROGETTO "IGIENE MANI", RIVOLTO ALLA PREVENZIONE ED ABBATTIMENTO DELLE INFEZIONI OSPEDALIERE

DAL 2016 REFENTE PER LA CHIRURGIA VASCOLARE NEL PROGETTO DELLA RADIOESPOSIZIONE DEL PERSONALE SANITARIO E DEI PAZIENTI.

HA SVOLTO UN RUOLO ATTIVO PER L'USC DI CHIRURGIA VASCOLARE DELL' HPG XXIII DI BERGAMO PER L'OTTIMIZZAZIONE DELL'ACQUISTO DEI DISPOSITIVI, AL FINE DI UN MIGLIORAMENTI E CONTENIMEMNTO DEI COSTI SANITARI.

Incarichi Conferiti:

- 01/03/2000: incarico professionale sotto il profilo di Aiuto presso Clinica Humanitas Gavazzeni di Bergamo (ALLEGATO A)
- 29/01/2007: incarico professionale di base (D) presso Ospedali Riuniti Bergamo (ALLEGATO A)

- 31/12/2015: incarico professionale di base avanzate (C) presso HPG XXIII Bergamo. (ALLEGATO A)
- 01/01/2016: incarico di primo livello (C1) presso HPG XXIII Bergamo. (ALLEGATO A)
- 16/01/2017: Incarico di Direttore di Struttura complessa di Chirurgia Vascolare presso ASST Valtellina ed Alto Lario. (ALLEGATO A)

<p>• Casistica in qualità di Primo Operatore al 15/02/2022 Aree di competenza</p>	<p>TOTALE: casi trattati 4053 (ALLEGATO A)</p> <p>- Trattamento chirurgico ed endovascolare degli aneurismi aortici addominali e Toraco addominali: chirurgia aperta con innesti protesici o impianto endovascolare di endoprotesi aortiche in elezione ed urgenza.</p> <p><u>Casi totali trattati distretto addominale e toraco addominale 500, dei quali:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • 369 EVAR • 5 Chevar • 15 Bevar • 4 Chevas • 6 Trattamento endovascolare degli aneurismi toraco addominali con endoprotesi multibranched • 101 Chirurgia Open Tradizionale AAA <p>- Trattamento endovascolare degli aneurismi toracici in elezione ed urgenza e coartazione aortica:</p> <p><u>Casi totali trattati 138 dei quali:</u></p> <p>111 TEVAR 7 di coartazione aortica nell'adulto 1 Flow diverter device (Cardiatis) in aneurisma toraco addominale 16 Trattamento ibrido (strategia che combina le metodiche di chirurgia tradizionale ed endovascolare) delle malattie a carico dell'arco aortico, dell'aorta toracica discendente e dell'aorta toraco addominale (aneurismi, dissezioni) 3 Sepimentectomie per dissezione aortica acuta (Panama Technicque)</p> <p>- Trattamento aneurismi poplitei e vasi viscerali con tecnica open ed endovascolare: <u>Casi totali trattati: 72</u></p>

- **Trattamento Chirurgico Open delle lesioni extracraniche (TEA carotidea con sutura diretta, patch ed everzione):**

Casi totali trattati: 377

- **Trattamento endovascolare delle lesioni extracraniche:** trattamento mini invasivo delle stenosi carotidee mediante stent e sistemi di protezione cerebrale anti embolici.

Casi totali trattati: 433

- **Trattamento della patologia steno occlusiva del distretto aorto iliaco femoro popliteo e tibiale:** mediante le più sofisticate tecniche chirurgiche ed endovascolari realizzazione di procedure per la prevenzione e cura dell'ischemia critica degli arti inferiori.

Casi totali trattati 1432, dei quali:

- 358 Open;
- 782 endovascolari;
- Fibrinolisi intra arteriose 21.

Amputazioni (coscia; gamba; piede):

- Casi totali trattati: 72

- **Embolectomie:**

- Casi totali trattati: 126

- **Embolizzazioni (con spirali, Vascular Plugs, Onyx):**

- Casi totali trattati: 68

- **Flow Diverter Devices (distretti carotidei, renale e splenico):**

- Casi totali trattati: 5

- **Trattamento dell'insufficienza venosa cronica degli arti inferiori con tecnica tradizionale e termoablazione laser:**

- Casi Totali trattati: 763

- **Varie (biopsie arteria temporale per arterite di Horton):**

- Casi totali trattati: 58

- **Filtro Cavale**

Casi totali trattati: 6

- **FAV**

Casi totali trattati: 3

• Autonomia nell'esercizio della propria attività	AUTONOMO NELL'ESERCIZIO DELLA CHIRURGIA VASCOLARE OPEN AUTONOMO NELL'ESERCIZIO DELLA CHIRURGIA ENDOVASCOLARE AUTONOMO NELLA DIAGNOSTICA CLINICA E STRUMENTALE NON INVASIVA ED INVASIVA (al 06/2014 582 angiografie).

Istruzione e formazione e attività didattica (ALLEGATO D)

ISTRUZIONE

- ✓ 22/09/2009 MASTER UNIVERSITARIO DI II° LIVELLO IN TECNICHE ENDOVASCOLARI (MET).
- ✓ 2007 ABILITAZIONE ALL'ESECUZIONE DI ESAMI ECO-COLOR-DOPPLER SECONDO I DETTAMI DELLE LINEE GUIDA DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI DIAGNOSTICA VASCOLARE (SIDV-GIUV), SUPERANDO L'ESAME FINALE CON IL MASSIMO DELLA VOTAZIONE
- ✓ DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA VASCOLARE PRESSO L'UNIVERSITÀ STATALE DEGLI STUDI DI SASSARI IL GIORNO 16 NOVEMBRE 2002 CON PIENI VOTI ASSOLUTI E LODE.
- ✓ REGOLARMENTE ISCRITTO ALL'ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI BERGAMO – ALBO DEI MEDICI AL N° 006281
- ✓ ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE MEDICA NELLA 1° SESSIONE DEL 1998.
- ✓ LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA PRESSO L'UNIVERSITÀ STATALE DEGLI STUDI DI SASSARI IL 29 LUGLIO DEL 1997 CON VOTO 108/110.

 Prima lingua	ITALIANO
--	-----------------

Altre lingue

	[INGLESE]
• Capacità di lettura	[BUONO]
• Capacità di scrittura	[BUONO]
• Capacità di espressione orale	[BUONO]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data _____

Firma _____

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

Il Dichiarante

_____, li _____

(allegare copia fronte/retro del documento di riconoscimento)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ALTERNATIVA ALL'AUTENTICAZIONE DI COPIE**

Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi
(ai sensi artt. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 come modificato dall'art. 15 della L. 12/11/2011 n. 183)

Io sottoscritto/a.

Canu

(cognome)

Gian Luca

(nome)

nato/a a

_____ il _____
(comune di nascita, se nato all'estero, specificare lo stato)

residente a

_____ (comune di residenza)

_____ (prov.)

in

(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, e della decadenza dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R.

Dichiaro altresì di essere informato che ai sensi del Reg. UE 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" i dati personali saranno trattati nell'ambito della procedura selettiva cui la dichiarazione di cui sopra si riferisce.

_____, li _____
luogo data

(firma del dichiarante *)

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

Il Dichiarante

_____, li _____

(allegare copia fronte/retro del documento di riconoscimento)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' ALTERNATIVA ALL'AUTENTICAZIONE DI COPIE

Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi

(ai sensi artt. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 come modificato dall'art. 15 della L. 12/11/2011 n. 183)

Io sottoscritto/a Canu Gian Luca _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ () il _____

(comune di nascita, se nato all'estero, specificare lo stato)

residente a _____ (_____)
(comune di residenza) (prov.)

in _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, e della decadenza dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R.

DICHIARO

che le copie allegate alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento di incarico quinquennale di - DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA DI CHIRURGIA VASCOLARE MANTOVA sono conformi all'originale.

Di seguito si elencano le copie dei documenti che vengono prodotte:



1. Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici di Bergamo. (allegato A) n° 1 pagina
2. Anzianità di servizio presso disciplina Equipollente e/o Specializzazione: Certificati di Servizio prodotti da ASST Papa Giovanni XXII n°1 pag.; ASST Valtellina ed Alto Lario n° 1 pag. (allegato A)
3. Laurea Medicina e Chirurgia. (allegato D) n° 1 pagina
4. Specialità in Chirurgia Vascolare. (allegato D) n° 1 pagina
5. Master II Livello MET. (allegato D) n° 1 pagina
6. Attestato di Formazione Manageriale. (allegato D) n° 1 pagina
7. Curriculum Professionale. N° 52 pagine
8. Casistica Operatoria rilasciata da ASST Valtellina ed Alto Lario n° pag. 20.; Ospedale Papa Giovanni XXIII n° pag. 127 Clinica Humanitas Gavazzeni n° pag. 20
9. Pubblicazioni Scientifiche. (allegato C) n°37 pag.
10. Partecipazione Congressi-Corsi: (allegato B) n° 54 pag.
11. Fotocopia documento Identità. N° 3 Pag

Dichiaro altresì di essere informato che ai sensi del Reg. UE 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito della procedura selettiva cui la dichiarazione di cui sopra si riferisce.

_____, lì _____
(luogo e data)

(firma del dichiarante *)

* Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la firma non necessita di autenticazione:

-  firmando alla presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione
-  firmando e allegando al modulo una fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità, in questo caso il documento può essere consegnato all'ufficio competente a ricevere la documentazione anche da un terzo o inviato via posta.

Si richiamano di seguito:

Art. 19 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'articolo 47 può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale. Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati.

Art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

Modalità di invio e sottoscrizione delle istanze.

- 1. Tutte le istanze e le dichiarazioni da presentare alla pubblica amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi possono essere inviate anche per fax e via telematica. (L)*
- 2. Le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se sottoscritte mediante la firma digitale o quando il sottoscrittore è identificato dal sistema informatico con l'uso della carta di identità elettronica. (R)*
- 3. Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo. Le istanze e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate per via telematica; nei procedimenti di aggiudicazione di contratti pubblici, detta facoltà è consentita nei limiti stabiliti dal regolamento di cui all'articolo 15, comma 2 della legge 15 marzo 1997, n. 59.*

Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

- 1. L'atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato è sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo con la osservanza delle modalità di cui all'articolo 38.*
- 2. La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza.*
- 3. Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge, nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'articolo 46 sono comprovati dall'interessato mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.*
- 4. Salvo il caso in cui la legge preveda espressamente che la denuncia all'Autorità di Polizia Giudiziaria è presupposto necessario per attivare il procedimento amministrativo di rilascio del duplicato di documenti di riconoscimento o comunque attestanti stati e qualità personali dell'interessato, lo smarrimento dei documenti medesimi è comprovato da chi ne richiede il duplicato mediante dichiarazione sostitutiva.*

Art. 49 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

Limiti di utilizzo delle misure di semplificazione

1. I certificati medici, sanitari, veterinari, di origine, di conformità CE, di marchi o brevetti non possono essere sostituiti da altro documento, salvo diverse disposizioni della normativa di settore.

Art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione dovesse emergere la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Art. 15 della L. 12/11/2011 n. 183 recante modifiche alla disciplina dei certificati e delle dichiarazioni sostitutive contenuta nel “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Trattasi di disposizioni dirette a consentire una completa “decertificazione” nei rapporti fra P.A. e privati, con conseguente divieto per le amministrazioni e i gestori di *accettare* o richiedere certificazioni rilasciate da P.A. in ordine a stati, qualità personali e fatti, come da Direttiva n. 14/2011 della Presidenza del Consiglio dei Ministri.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi

(ai sensi artt. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 come modificato dall'art. 15 della L. 12/11/2011 n. 183)

Io sottoscritto/a Canu Gian Luca
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (____) il _____
(comune di nascita, se nato all'estero, specificare lo stato)

residente a _____ (____) (prov.)
(comune di residenza)

in _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, e della decadenza dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R.

DICHIARO CHE

Dichiaro altresì di essere informato che ai sensi del Reg. UE 2016/679 “Regolamento generale sulla protezione dei dati” i dati personali raccolti saranno trattati nell’ambito della procedura selettiva cui la dichiarazione di cui sopra si riferisce.

_____, lì _____
(luogo e data)

(firma del dichiarante *)

* Ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la firma non necessita di autenticazione:

- firmando alla presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione
- firmando e allegando al modulo una fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità, in questo caso il documento può essere consegnato all’ufficio competente a ricevere la documentazione anche da un terzo o inviato via posta.

Si richiamano di seguito:

Art. 19 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'articolo 47 può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale. Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati.

Art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

Modalità di invio e sottoscrizione delle istanze.

- 1. Tutte le istanze e le dichiarazioni da presentare alla pubblica amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi possono essere inviate anche per fax e via telematica. (L)*
- 2. Le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se sottoscritte mediante la firma digitale o quando il sottoscrittore è identificato dal sistema informatico con l'uso della carta di identità elettronica. (R)*
- 3. Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo. Le istanze e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate per via telematica; nei procedimenti di aggiudicazione di contratti pubblici, detta facoltà è consentita nei limiti stabiliti dal regolamento di cui all'articolo 15, comma 2 della legge 15 marzo 1997, n. 59.*

Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

- 1. L'atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato e' sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo con la osservanza delle modalità di cui all'articolo 38.*
- 2. La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza.*

3. Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge, nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'articolo 46 sono comprovati dall'interessato mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.

4. Salvo il caso in cui la legge preveda espressamente che la denuncia all'Autorità di Polizia Giudiziaria e' presupposto necessario per attivare il procedimento amministrativo di rilascio del duplicato di documenti di riconoscimento o comunque attestanti stati e qualità personali dell'interessato, lo smarrimento dei documenti medesimi e' comprovato da chi ne richiede il duplicato mediante dichiarazione sostitutiva.

Art. 49 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

Limiti di utilizzo delle misure di semplificazione

1. I certificati medici, sanitari, veterinari, di origine, di conformità CE, di marchi o brevetti non possono essere sostituiti da altro documento, salvo diverse disposizioni della normativa di settore.

Art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione dovesse emergere la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183 recante modifiche alla disciplina dei certificati e delle dichiarazioni sostitutive contenuta nel "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Trattasi di disposizioni dirette a consentire una completa "decertificazione" nei rapporti fra P.A. e privati, con conseguente divieto per le amministrazioni e i gestori di *accettare* o richiedere certificazioni rilasciate da P.A. in ordine a stati, qualità personali e fatti, come da Direttiva n. 14/2011 della Presidenza del Consiglio dei Ministri.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Autocertificazione da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi

(artt. 46 e 48 D.P.R. 445/2000 e art. 15 della L. 12/11/2011 n. 183)

Io sottoscritto/a _____ Canu _____ Gian Luca _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_ _) il _ _
(comune di nascita, se nato all'estero, specificare lo stato)

residente a _____ (_ _)
(comune di residenza) (prov.)

in _____ n. _ _
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, e della decadenza dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R.

DICHIARO QUANTO SEGUE

(Vedere sul retro stati, fatti e qualità personali che possono essere autocertificati)

Dichiaro altresì di essere informato che ai sensi del Reg. UE 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito della procedura selettiva cui la dichiarazione di cui sopra si riferisce.

_____, lì _____ (luogo e data) _____ (firma del dichiarante *)

* Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la firma non necessita di autenticazione:

- firmando alla presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione
- firmando e allegando al modulo una fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità, in questo caso il documento può essere consegnato all'ufficio competente a ricevere la documentazione anche da un terzo o inviato via posta.

Si richiamano di seguito:

Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000: *Dichiarazioni sostitutive di certificazioni*

1. Sono comprovati con dichiarazioni, anche contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni i seguenti stati, qualità personali e fatti:
a) data e il luogo di nascita;^[SEP]b) residenza;^[SEP]c) cittadinanza;^[SEP]d) godimento dei diritti civili e politici;^[SEP]e) stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero;^[SEP]f) stato di famiglia;^[SEP]g) esistenza in vita;^[SEP]h) nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente;^[SEP]i) iscrizione in albi, in elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni;^[SEP]l) appartenenza a ordini professionali;^[SEP]m) titolo di studio, esami sostenuti;^[SEP]n) qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica;^[SEP]o) situazione reddituale o economica anche ai fini

della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali;^[SEP]p) assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto;^[SEP]q) possesso e numero del codice fiscale, della partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;^[SEP]r) stato di disoccupazione;^[SEP]s) qualità di pensionato e categoria di pensione;^[SEP]t) qualità di studente;^[SEP]u) qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili;^[SEP]v) iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo;^[SEP]z) tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio;^[SEP]aa) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;^[SEP]bb) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;^[SEP]cc) qualità di vivenza a carico;^[SEP]dd) tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile;^[SEP]ee) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Art. 48 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

Disposizioni generali in materia di dichiarazioni sostitutive

1. Le dichiarazioni sostitutive hanno la stessa validità temporale degli atti che sostituiscono.
2. Le singole amministrazioni predispongono i moduli necessari per la redazione delle dichiarazioni sostitutive, che gli interessati hanno facoltà di utilizzare. Nei moduli per la presentazione delle dichiarazioni sostitutive le amministrazioni inseriscono il richiamo alle sanzioni penali previste dall'articolo 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate. Il modulo contiene anche l'informativa di cui all'articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675.
3. In tutti i casi in cui sono ammesse le dichiarazioni sostitutive, le singole amministrazioni inseriscono la relativa formula nei moduli per le istanze.

Art. 49 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

Limiti di utilizzo delle misure di semplificazione

1. *I certificati medici, sanitari, veterinari, di origine, di conformità CE, di marchi o brevetti non possono essere sostituiti da altro documento, salvo diverse disposizioni della normativa di settore.*

Art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione dovesse emergere la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.