

CURRICULUM PROFESSIONALE
(EX ART. 8 D.P.R. N. 484/1997)

Il sottoscritto Moresco Luca _____
nato/a il 07/02/1975 _____ a Genova _____ (prov. di GE____)
residente a _____ (____) _____ n. _____

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e che, ai sensi dell'art. 75 del Testo Unico citato decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia

conseguita in data 30/10/2000

presso l'Università degli Studi di Genova

di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di Genova

dal 12/07/2001

n° di iscrizione 14111.

di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:

1) Disciplina: Pediatria.

conseguito in data 23/10/2006 presso l'Università di Genova.

ai sensi del DLgs 257/1991

DLgs 368/1999

altro

durata anni 5.

di aver frequentato il seguente corso di formazione manageriale ai sensi art. 16 quinquies comma 2 del D. Lgs. 30.12.1992 e ss.mm.ii. e Accordo Stato Regioni del 10 luglio 2003:

dal al durata ore
presso.....

contenuti del corso.....

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

TITOLI DI CARRIERA

di prestare servizio con rapporto di dipendenza:

(Indicare il servizio attuale e gli eventuali ulteriori servizi precedenti – Indicare i servizi esclusivamente svolti in qualità di **dipendente** nelle Pubbliche Amministrazioni o in Case di Cura private solo se convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo, ATTINENTI AL POSTO MESSO A SELEZIONE)

denominazione e tipologia Ente ASL 2 Savonese, Ospedale S. Paolo (ente pubblico).

(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato)

sede Savona, via Genova n. 30.

posizione funzionale dirigente medico I° livello.

disciplina di inquadramento Pediatria e Neonatologia.

Dal 1/10/2010 ad oggi (indicare giorno/mese/anno)

dal al (indicare giorno/mese/anno)

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto a tempo determinato . a tempo indeterminato
 a tempo pieno con impegno ridotto, ore settimanali

con interruzione dal servizio (ad es. per aspettative, congedi, senza assegni):

dal al (indicare giorno/mese/anno)

per motivi

dal al (indicare giorno/mese/anno)

per motivi

causa risoluzione rapporto

ricorrono non ricorrono

le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79

(La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superare il 50 per cento)

che la tipologia delle istituzioni e delle prestazioni erogate nelle strutture in cui è stata svolta attività con rapporto di lavoro subordinato è la seguente:

(indicare denominazione Ente/Azienda e sede, tipologia Ente/Azienda– Azienda Ospedaliera, Azienda Ospedaliera Universitaria, Presidio di ASL, IRCCS pubblico, IRCCS privato, altro)

Denominazione e tipologia: Ente ASL2 savonese sede osp. San Paolo Savona, presidio di ASL.

Tipologia S.C Pediatria e neonatologia.

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura: Degenza pediatrica, pronto soccorso pediatrica, sala parto, nido, patologia neonatale (centro di II° livello), ambulatorio di allergologia ed endocrinologia, Day-hospital pediatrico generale, Day-Hospital pediatrico ad indirizzo endocrinologico, Day-Hospital pediatrico ad indirizzo neurologico.

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

(Indicare il servizio attuale e gli eventuali ulteriori servizi precedenti – Indicare i servizi esclusivamente svolti in qualità di **dipendente** nelle Pubbliche Amministrazioni o in Case di Cura private solo se convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo, ATTINENTI AL POSTO MESSO A SELEZIONE)

denominazione e tipologia Ente Azienda ospedaliera Ss Antonio e Biagio e Cesare Arrigo (ente pubblico).

(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato)

sede Alessandria, via Venezia 16, Spalto marengo 46.

posizione funzionale dirigente medico I° livello.

disciplina di inquadramento Neonatologia Terapia Intensiva Neonatale.

Dal 2/1/2008 al 1/10/2010 (indicare giorno/mese/anno)

dal al (indicare giorno/mese/anno)

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto

a tempo determinato .

a tempo indeterminato

a tempo pieno

con impegno ridotto, ore settimanali

con interruzione dal servizio (ad es. per aspettative, congedi, senza assegni):

dal al (indicare giorno/mese/anno)

per motivi

dal al (indicare giorno/mese/anno)

per motivi

causa risoluzione rapporto

ricorrono

non ricorrono

le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79

(La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività' di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superare il 50 per cento)

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

che la tipologia delle istituzioni e delle prestazioni erogate nelle strutture in cui è stata svolta attività con rapporto di lavoro subordinato è la seguente:

(indicare denominazione Ente/Azienda e sede, tipologia Ente/Azienda– Azienda Ospedaliera, Azienda Ospedaliera Universitaria, Presidio di ASL, IRCCS pubblico, IRCCS privato, altro)

Denominazione e tipologia Ente Azienda ospedaliera, osp. C. Arrigo.

Tipologia S.C Neonatologia e Terapia Intensiva

Neonatale.....

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura nido, sala parto, terapia intensiva (III° livello), ambulatorio neonatologia, servizio di trasporto neonatale.

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

INCARICHI DIRIGENZIALI ai sensi art 27 C.C.N.L. 8.06.2000:

di essere / essere stato titolare dei seguenti incarichi dirigenziali

denominazione incarico: Gestione ventilazione non invasiva

tipologia di incarico: art. 27 lettera c.

lett. **a)** incarico di direzione di struttura complessa (ricompresi incarico di direttore di dipartimento, di distretto sanitario o di presidio ospedaliero); lett. **b)** incarico di direzione di struttura semplice; lett. **c)** incarichi di natura professionale anche di alta specializzazione, di consulenza, di studio, e ricerca, ispettivi, di verifica e di controllo, lett. **d)** incarichi di natura professionale conferibili ai dirigenti con meno di cinque anni di attività.

Dal 1/11/2015 a oggi. (indicare giorno/mese/anno)

presso Pediatria e neonatologia ospedale San Paolo Savona

descrizione attività svolta

Stesura protocolli operativi aziendali inerenti l'utilizzo del sistema Infant Flow sul neonato, sistema HFNC su paziente pediatrico con insufficienza respiratoria. Addestramento del personale mediante corsi di aggiornamento aziendali. Verifica delle apparecchiature in uso. Raccolta casistica.

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

SPECIFICI AMBITI DI AUTONOMIA PROFESSIONALE CON FUNZIONI DI DIREZIONE

di aver svolto le seguenti attività con specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione

dal al (indicare giorno/mese/anno)

presso (indicare Ente/Azienda)

tipologia attività (indicare solo attività attinenti)

descrizione attività svolta

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

ULTERIORI AMBITI DI AUTONOMIA/RESPONSABILITA'

di aver svolto le seguenti attività con ulteriori ambiti di autonomia/responsabilità

dal al (indicare giorno/mese/anno)

presso (indicare Ente/Azienda)

tipologia attività (indicare solo attività attinenti)

descrizione attività svolta

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

ALTRI TITOLI DI CARRIERA

di avere prestato attività di specialista ambulatoriale ex ACN:

denominazione Ente.....
di via n.
nella branca di
dal al (indicare giorno/mese/anno)
con impegno settimanale di ore
causa risoluzione rapporto

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

ALTRE ATTIVITA' PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

(indicare solo attività attinenti)

di avere svolto attività nel profilo professionale di

..pediatra.....

dal 1/8/2007 al 31/12/2007 (indicare giorno/mese/anno)

presso (denominazione e sede Ente) Emato-oncologia Ist. Gaslini

.....

a titolo di

co.co.co. libero professionista borsista altro

con impegno orario settimanale di ore 38.....

motivo interruzione o causa di risoluzione

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di aver effettuato attività di frequenza volontaria:

(indicare solo attività attinenti)

denominazione Ente Istituto Gaslini (IRCCS).....

(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato o privato)

di Genova Largo Gaslini n. 5.

posizione/mansione Pediatra

dal 1/11/2006 al 31/07/2007 (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale di ore 38.

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di aver svolto i seguenti soggiorni di studio/addestramento:

(indicare i soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, **di durata non inferiore a mesi tre, con esclusione dei tirocini obbligatori**)

denominazione Ente.....

(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato o privato)

di via n.

tipologia/contenuto dell'iniziativa

dal al (indicare giorno/mese/anno)
 con impegno settimanale pari a ore

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di aver svolto attività didattica (attività presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento – **esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionale, convegni, congressi**):

presso.....
 nell'ambito del Corso di.....
 insegnamento a.a.
 ore docenza (specificare se complessive o settimanali)

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di aver partecipato quale **UDITORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari:

n°	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno o dal/al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm
1	Cisef Gaslini	Novità in allergologia pediatrica III convegno SIAP	2/12/17	6	Genova	In corso di accreditamento
2	Ospedale San Martino Genova	L'alimentazione enterale nel neonato pretermine e/o di basso peso	7/11/17	4,3	Genova	5,2
3	Cisef Gaslini	Neurologia e Pediatria: punti di vista che si incontrano	29/9/17	6	Genova	4
4	Fondazione Pietro Paci	La sicurezza del paziente: risk management	23/6/17	4	Savona	5
5	Cisef Gaslini	Advanced pragmatic allergy I – Allergie Respiratorie	10/6/17	6	Genova	6
6	Fondazione Pietro Paci	Ricerca bibliografica di articoli scientifici in Pubmed	13/12/17	10	FAD	15
7	A.O.G.O.I	Nuovi test di screening e di diagnosi prenatale: stato dell'arte	9/3/17	12	FAD	18

8	SIN	Corso di rianimazione neonatale per formatori	21-22/11/16	18	Parma	19
9	Asl2 Savonese	Linee guida in pediatria e neonatologia: revisione protocolli	22/3-26/11/16	15	Savona	7
10	Meditor Italia	Fluoroprofilassi nei primi 3 anni di vita	15/12/16	5	FAD	5
11	Consorzio formazione medica srl	Topics clinico-professionali in pediatria	24/10/16	8	FAD	10
12	Tecniche nuove spa	Il vomito: diagnostica differenziale	1/8/16	5	FAD	5
13	Consorzio formazione medica srl	La guardia medica	14/5/16	15	FAD	20
14	ASL2 Savonese	Corso teorico pratico di triage pediatrico	2/12/15	8	Savona	12
15	ASL2 Savonese	Percorsi di nascita: il bonding nel contesto di cure appropriate	6/11/15	8	Savona	10.3
16	IDEA CONGRESS	XXVII CONGRESSO NAZIONALE SIPPS	15-18/10/15	20	Stresa	14
17	Cisef Gaslini	Management of vulnerable babies	9/10/15	5	Genova	5
18	Asl2 Savonese	Training intubazione endotracheale	5/5-31/12/15	12	Savona	12
19	Consorzio formazione medica srl	Quadri clinici di frequente osservazione nell'ambulatorio di pediatria	25/10/15	5	FAD	4
20	Consorzio formazione medica srl	Segni e sintomi respiratori in pediatria	23/10/15	15	FAD	10.5
21	Asl2 Savonese	PBLSD esecutore	2/10/14	8	Savona	12
22	Fondazione Pietro Paci	La dirigenza sanitaria e il servizio	12-13/9/14	15	Bologna	13.1

		sanitario nazionale corso base				
23	Fondazione Pietro Paci	Quello che non sapete sulla busta paga. Le riforme della previdenza	14/4/2014	5	Savona	3
24	ASL2 Savonese	Il rilievo e la gestione del maltrattamento e dell'abuso sessuale a danno di minori	27/3/14	8	Savona	11.6
25	Zadig srl	Incentivare l'allattamento al seno come strategie di promozione della salute	16/4/14	8	FAD	8
26	Ospedale San Martino Genova	Assistenza al neonato critico in attesa del ricovero in TIN: le evidenze, i protocolli e le procedure	3/10-12/1213	39	Genova	30
27	Cisef Gaslini	Revisioni sistematiche e meta-analisi: sono utili per la pratica clinica? e per la ricerca?	7/10/13	9	Genova	9
28	SIN	Congresso regionale SIN Liguria – Attualità in neonatologia	6-7/6/13	12	Genova	8.3
29	Cisef Gaslini	Update sul trauma pediatrico: the first golden hour	9/4/13	8	Genova	5
30	ASL2 Savonese	Approccio e gestione dell'informazione e scientifica sul Web	4/10/12	6	Savona	6
31	Cisef Gaslini	European Pediatric Life Support	11-12/5/12	18	Genova	31.5
32	Sanitanova srl	Obiettivo	28/12/12	50	FAD	48

		pediatria. Nuovi approcci diagnostici e terapeutici ai principali disturbi pediatrici				
33	Elselvier srl	Appropriatezza terapeutica nella febbre e nel dolore pediatrico	10/9/12	6	FAD	5
34	P&P Technology	Otite media acuta in pediatria	11/8/12	6	FAD	6
35	ASL 2 Savonese	Stabilizzazione del neonato critico	18/11/11	8	Savona	9
36	SIN	V convegno internazionale le infezioni neonatali: attualità e novità	19-20/5/11	15	Pavia	3
37	ASL2 Savonese	L'assistenza respiratoria al bambino con cPAP	30/3/11	8	Savona	6
38	ASL2 Savonese	L'assistenza respiratoria al bambino con cPAP	20/4/11	8	Savona	6
39	ASL2 Savonese	Mantenimento e miglioramento del sistema di gestione per la qualità	18/4-9/11/11	21	Savona	24
40	ASL2 Savonese	Il sistema integrato nella gestione dei bambini con diabete	11/12/10	5	Savona	6
41	ASL2 Savonese	Corso PBLSD esecutore	30/10/10	8	Savona	8
42	Alfa congressi srl	Terapia intensiva neonatale: meet the expert	27-29/4/10	18	Alessandria	21
43	Editrice CHS	Corso avanzato di ventilazione meccanica nel	25-26/2/10	15	Monza	14

		neonato				
44	Alfa congressi srl	Corso teorico pratico su cPAP, alta frequenza e ventilazione non invasiva	16-17/11/09	15	Alessandria	14
45	Alfa congressi srl	Terapia intensiva neonatale: meet the expert	29/9-1/10/09	15	Alessandria	17
46	Alfa congressi srl	Il percorso del neonato dall'ospedale al territorio	18/9/09	8	Alessandria	5
47	SIN	La protezione del polmone nel neonato	20-21/9/09	10	Genova	6
48	ASO Ss Antonio e Biagio e C. Arrigo	Promozione e sostegno dell'allattamento o al seno	2-4/12/08	16	Alessandria	16
49	Alfa congressi srl	II Workshop in pneumologia e biochimica clinica pediatrica	11-12/12/08	15	Alessandria	6
50	ASL2 Savonese	Le proposte della pediatria ligure per il benessere del bambino	10/5/08	5	Savona	3

(duplicare le righe se insufficienti)

Di aver partecipato in qualità di **RELATORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi:

n°	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm
1	Asl2 Savonese	Emergenza neonatale in sala parto	24/3/16, 7/4/16, 28/4/16, 19/4/16	16	Savona	24
2	Asl2 Savonese	L'assistenza respiratoria al neonato con cPAP	30/3/11, 20/4/11	16	Savona	12
3	Asl2 Savonese	Rete audiologica neonatale	30/5/14	5	Savona	/
4	SIN	XVI congresso azonale SIN	19-21/5/18	18	Bari	/

5						
6						
7						
8						
9						
10						

(duplicare le righe se insufficienti)

di essere in possesso della idoneità nazionale a primario ospedaliero nella disciplina di conseguita in data

di possedere i seguenti ULTERIORI TITOLI (es. ulteriori lauree ed ulteriori specializzazioni ad esclusione di quelli già segnalati nella domanda quali requisiti di ammissione, master Universitari, dottorati di ricerca, ecc...)

Tipologia Titolo Master universitario in Emostasi e trombosi
conseguito in data 15/10/07 presso università di Genova.
durata 1 anno.

(duplicare le righe se insufficienti)

di essere **autore** dei seguenti lavori scientifici – editi a stampa su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione):

1: Tzialla C, Berardi A, Farina C, Clerici P, Borghesi A, Viora E, Scollo P, Stronati M; Task Force for group B streptococcal infections for the Italian Society of Neonatology; Italian Society of Obstetricians and Gynecologists; Italian Association of Clinical Microbiologists. Strategies for preventing group B streptococcal infections in newborns: a nation-wide survey of Italian policies. Ital J Pediatr. 2017 Nov 2;43(1):98. doi: 10.1186/s13052-017-0409-1. PubMed PMID: 29096709; PubMed Central PMCID: PMC5667472.

2: Moresco L, Calevo MG, Baldi F, Cohen A, Bruschetti M. Epinephrine for transient tachypnea of the newborn. Cochrane Database Syst Rev. 2016 May 23;(5):CD011877. doi: 10.1002/14651858.CD011877.pub2. Review. PubMed PMID: 27211231.

3: Moresco L, Bruschetti M, Cohen A, Gaiero A, Calevo MG. Salbutamol for transient tachypnea of the newborn. Cochrane Database Syst Rev. 2016 May 23;(5):CD011878. doi: 10.1002/14651858.CD011878.pub2. Review. PubMed PMID: 27210618.

4: A Ricotti A Crivelli S Temporini F Moresco S Bellodi S Gazzolo D
516 First Intention N-Sippv Vs. N-Cpap in Preterm Infants Complicated by Respiratory Distress Syndrome

November 2010 *Pediatric Research* 68:264-264
DOI 10.1203/00006450-201011001-00516

5: Moresco L, Bellissima V, Colivicchi M, Crivelli S, Guerriero F, Ricotti A, Sabatini M, Strozzi MC, Temporini F, Gazzolo D. [Markers of brain injury in non-invasive biological fluids]. *Minerva Pediatr.* 2010 Jun;62(3 Suppl 1):141-3. Italian. PubMed PMID: 21090084.

6: Gazzolo D, Abella R, Marinoni E, di Iorio R, Li Volti G, Galvano F, Frigiola A, Temporini F, Moresco L, Colivicchi M, Sabatini M, Ricotti A, Strozzi MC, Crivelli S, Risso FM, Sannia A, Florio P. New markers of neonatal neurology. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2009;22 Suppl 3:57-61. doi: 10.1080/14767050903181468. Review. PubMed PMID: 19718579.

7: Ricotti A, Temporini F, Strozzi MC, Moresco L
S100B urinary testing at birth in full-term asphyxiated newborns
November 2008 DOI 10.1016/j.earlhumdev.2008.09.150

8: Baban A, Moresco L, Divizia MT, Rossi A, Ravazzolo R, Lerone M, De Toni T. Pituitary hypoplasia and growth hormone deficiency in Coffin-Siris syndrome. *Am J Med Genet A.* 2008 Feb 1;146A(3):384-8. doi: 10.1002/ajmg.a.32111. PubMed PMID: 18203175.

9: Castagnola E, Moresco L, Cappelli B, Cuzzubbo D, Moroni C, Lanino E, Faraci M. Nebulized liposomal amphotericin B and combined systemic antifungal therapy for the treatment of severe pulmonary aspergillosis after allogeneic hematopoietic stem cell transplant for a fatal mitochondrial disorder. *J Chemother.* 2007 Jun;19(3):339-42. PubMed PMID: 17594932.

10: Cerone R, Fantasia AR, Castellano E, Moresco L, Schiaffino MC, Gatti R. Pregnancy and tyrosinaemia type II. *J Inherit Metab Dis.* 2002 Aug;25(4):317-8. PubMed PMID: 12227462.

Revisioni sistematiche Cochrane in corso:

Antibiotics for the management of transient tachypnea of the newborn
Bruschettini M, Moresco L, Calevo MG.
Stage: full review

Interventions for the management of transient tachypnea of the newborn - an overview of systematic reviews
Bruschettini M, Romantsik O, Moresco L, Banzi R, Calevo MG
Stage: title

Non-invasive respiratory support for the management of transient tachypnea of the newborn
Bruschettini M, Moresco L, Romantsik O, Calevo MG
Stage: protocol

Pharmacological treatment for Continuous Spike-Wave during Slow Wave Sleep and Landau-Kleffner Syndrome

Moresco L, Bruschetti M, Siri L, Calevo MG

Stage: protocol

Postnatal corticosteroids for transient tachypnea of the newborn

Bruschetti M, Moresco L, Romantsik O, Calevo MG

Stage: protocol

(duplicare le righe se insufficienti)

di aver collaborato alla redazione dei seguenti lavori – editi a stampa su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione):

1_.....
.....

2_.....
.....

3_.....
.....

4_.....
.....

5_.....
.....

6_.....
.....

7_.....
.....

8_.....
.....

9_.....
.....

10_.....
.....

(duplicare le righe se insufficienti)

VOLUME ATTIVITA' SVOLTA

di avere svolto specifica attività professionale nella disciplina stessa e di possedere la seguente casistica riferita al decennio precedente alla data di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana dell'avviso per l'attribuzione dell'incarico:

(ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. a) del DPR 484/1997 per le discipline ricomprese nell'area chirurgica e delle specialità chirurgiche, è richiesta una casistica chirurgica e delle procedure chirurgiche invasive; ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. b) del DPR 484/1997 per le altre discipline, è richiesta una casistica di specifiche esperienze e attività professionali)

il sottoscritto ha fornito prestazioni assistenziali come Pronto soccorso pediatrico (7725 accessi nel 2017), Sala parto (748 nati), Degenza (691 ricoveri), Day-hopital 1341 accessi) e ambulatorio 17628). Si è occupato inoltre della gestione, della raccolta dati e di pubblicazioni scientifiche inerenti la Tachipnea respiratoria del neonato. Ha altresì ottenuto abilitazione SIN come istruttore di rianimazione neonatale.

N.B. la presente dichiarazione NON SOSTITUISCE la certificazione dell'Ente o Azienda ai sensi dell'art. 6 comma 2 e dell'art. 8 comma 3 lett. c) (tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato) del DPR 484/1997

(duplicare le righe se insufficienti)

PROFILO PROFESSIONALE SPECIFICO

Viste le caratteristiche di contesto organizzativo in cui si inserisce la Struttura Complessa e il profilo professionale specifico del candidato delineati nell'avviso per il conferimento dell'incarico, si evidenzia come segue il possesso delle caratteristiche richieste:

L'esperienza del sottoscritto si è svolta in un contesto sovrapponibile alle attività descritte nell'ambito della SC di pediatria di Novi Ligure, in particolare relativamente alla sala parto (istruttore di rianimazione neonatale), degenza ospedaliera e Pronto Soccorso pediatrico. Inoltre negli ultimi 3 anni il sottoscritto ha partecipato attivamente all'intento di uniformare le procedure assistenziali in diversi presidi ospedalieri (S. Paolo e S. Corona), mediante la stesura di protocolli e corsi interni per il personale. In fine la precedente esperienza c/o la Terapia Intensiva Neonatale di Alessandria conferisce al sottoscritto la conoscenza dell'organizzazione del sistema Hub e spoke locale e dei meccanismi che lo regolano, sia per quanto concerne il trasporto neonatale ma anche per le problematiche inerenti la popolazione pediatrica.

(duplicare le righe se insufficienti)

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione e alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D.Lgs 30.06.2003 n. 196. In particolare dichiara di essere a conoscenza che, prima della nomina del candidato prescelto, i curricula inviati dai concorrenti presentatisi al colloquio verranno pubblicati sul sito internet aziendale.

__Luca Moresco Savona, li __09/05/2018__

Il dichiarante

firma in originale

La trasmissione della domanda tramite PEC equivale a
sottoscrizione in originale – Circ. F.P. 2/2010

Allega alla presente, fotocopia documento di identità n. _____
rilasciato il _____ da _____