Facsimile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
L. 183 del 12.11.2011

Il/la sottoscritto/a DEREGIBUS - PIERGIUSEPPE
(cognome) (nome)

nato a CASALE MONFERRATO (AL) il 20.01.1954
(luogo) (prov.)

residente a [redacted]
(luogo) (prov.) (indirizzo)

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:

- che le copie delle seguenti pubblicazioni e/o altri titoli, allegati, alla presente dichiarazione e di seguito elencati, sono conformi agli originali: _____

(elencare titolo delle pubblicazioni ed eventuali altri titoli allegati)

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinchè i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Casale 04.10.2013
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

Pierguiseppe Deregibus

(Gli interessati devono allegare una copia non autenticata del proprio documento di riconoscimento in corso di validità).

FAC SIMILE CURRICULUM

Il/la sottoscritto/a DEREGIBUS PIERGIUSEPPE
(cognome) (nome)

nato a CASALE MONFERRATO (AL) il 20.01.1954
(luogo) (prov.)

residente a [redacted]
(luogo) (prov.) (indirizzo)

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 possedere i seguenti requisiti specifici di ammissione:

- diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguita in data 26.10.1979 presso UNIVERSITÀ DI TORINO;
- specializzazione nella disciplina di CHIRURGIA GENERALE conseguita in data 26.06.1990 presso UNIVERSITÀ DI PARMA ai sensi del decreto legislativo _____ durata del corso anni cinque;
- iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici di ALESSANDRIA a far tempo dal 25.01.1980 al numero di posizione 2835;

di essere in possesso dei seguenti titoli:

TITOLI DI CARRIERA

Servizi esclusivamente svolti in qualità di dipendente dei Pubbliche Amministrazioni o Case di Cura Private solo se convenzionate o accreditate ATTINENTI AL POSTO MESSO A BANDO (attenzione: non inserire in questa sezione i servizi svolti in qualità di dipendenti/soci di Aziende Private o come libero professionisti o co.co.co., ma dichiararli nella sezione curriculum)

Ente	data di assunzione	data di cessazione	qualifica esatta
USL76 Casale Treffo	1/7/82	28.2.93	Assistente Ricerca Chirurgia
USL76 → USL21 ASL AL	1.3.93	ad oggi	Dirigente 1° livello Chirurgia
1.1.2005 al 2010	USL21	incarico	di alta professionalità Operatore
del 2010 al 2013	USL21 ASL AL	incarico	di media professionalità Chirurgia
ASL AL dal 1.8.2012	ad oggi	REFERENTE	SOC Chirurgia Casale Treffo

Continua TITOLI DI CARRIERA

Ente	data di assunzione	data di cessazione	qualifica esatta

TITOLI DI STUDIO

Elencare eventuali altri titoli di studio ad esclusione del requisito di ammissione

SPECIALITÀ in CHIRURGIA TORINO - Università di TORINO
Conseguita il 6 - 11 - 1995

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI

Elencare i singoli titoli degli articoli o pubblicazioni e gli estremi della rivista allegando copia (autenticata o autocertificata) della pubblicazione

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Inserire dettagliatamente l'elenco dei corsi formativi professionali o di aggiornamento attinenti, specificando se seguiti da esame finale

Ente	Titolo del corso	data e durata	esame finale SI/NO
UNIVERSITÀ degli STUDI di TORINO	Corso di PERFEZIONAMENTO in Chirurgia LAPAROSCOPICA 2000/2001 (TORINO)	Anno 2001	SI
Corso Acoi in Chirurgia Epatica OSPEDALE MAURIZIANO TORINO	APRILE 1998 - 1999 - 2000 - 2002 - 2003	4 giorni ciascuno	NO
OSPEDALE Molinette TORINO	Corso Residenziale in CHIRURGIA DI GENERALE	12-13-14 15-16/5/2003	SI
PISA Università	Chirurgia LAPAROSCOPICA Avanzata del reflusso gastroesofageo Chirurgia LAPAROSCOPICA del colon	27-28/2 2003	SI
Azienda Ospedaliera MANTOVA	TRAINING Avanzato Chirurgia delle ene inguinali	28/5/2002	SI
OSPEDALE SPOLETO	Riparazione LAPAROSCOPICA ernia gastroesofagea	11-12/10/2011	NO
AOSTA	- Chirurgia dei LAPAROCELI in LAPAROSCOPIA	25-26/6/2008	SI
ALESSANDRIA	- Corso di Anatomia Chirurgica in LAPAROSCOPIA	2003-2006-2009	
USL 67 GARBAGNATI	Frequenza in CH. VASCOLARE	1989 - 199[illegible]	

segue CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

DOCENZE

Solo su materie attinenti e solo se svolte presso Pubbliche Amministrazioni

Ente	materia	Data e durata
Ospedale S. Maria Nuova Firenze	Confezioni di accessi Vascolari per Dialisi	gennaio e febbraio 1980
Università di Pisa	Stage di Videolapare colonistoma in Ostetrica	24/25 Aprile 1983

segue CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Altre esperienze ed attività, attinenti alla funzione da ricoprire. Esempio: dipendenti o soci di agenzie di lavoro, cooperative, aziende private, attività libero professionali, co.co.co. ecc. specificando il datore di lavoro, qualifica esatta e periodo lavorativo

Datore di Lavoro	data di assunzione	data di cessazione	qualifica esatta
PRESSO USL 21 e ASL AC Ho svolto numerosi interventi come primo operatore, in elezione e in urgenza su Patologie infiammatorie e Tumorali del grosso intestino e STOMACO-retto. Interventi in urgenza su Traumi SPLENICI, EPATICO e DIAFRAMMATICI. – PARTECIPATO come 2° operatore a diversi interventi per una flora Tolmoni ed esofagico 1° OPERATORI Numerosi. per ERNIE e LAPAROCELE –			

segue CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

ALTRO

Data 4.10.13 [signature]

firma in originale

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

N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento valido