

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

Il sottoscritto PIZZETTI FABRIZIO LUIGI

nato il 22/02/1952 a Alessandria (provincia di

residente a Alessandria (provincia di Alessandria)

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 22/09/1989 con lode
presso l'Università degli Studi di Pavia

di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di Alessandria
dal 30/01/1990 n° di iscrizione 3755

di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:

1) Disciplina: Cardiologia
conseguito in data 20/05/1994 presso l'Università degli Studi di Pavia
durata anni: quattro

di non aver frequentato il 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.

TITOLI DI CARRIERA

di prestare servizio con rapporto di dipendenza:

denominazione e tipologia: Ente Pubblico Azienda Sanitaria Locale Alessandria

sede: Alessandria via Venezia n. 6

posizione funzionale: Medico – Dirigente Medico Cardiologia

disciplina di inquadramento: Cardiologia

dal 01/01/2008 a tutt'oggi

con rapporto a tempo indeterminato
 a tempo pieno

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

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

denominazione e tipologia: Ente Pubblico Azienda Sanitaria Locale 21 Casale Monferrato

sede: Casale Monferrato viale Giolitti n. 2

posizione funzionale: Medico / Medico I° livello / Dirigente Medico I° livello

disciplina di inquadramento: Cardiologia

dal 01/08/1999 al 31/12/2007

dal 06/12/1996 al 31/07/1999

dal 01/01/1995 al 05/12/1996

con rapporto a tempo indeterminato
 a tempo pieno

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

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

denominazione e tipologia: Ente Pubblico USSL N° 76 Casale Monferrato

sede: Casale Monferrato viale Giolitti n. 2

posizione funzionale: Dirigente Medico I° livello

disciplina di inquadramento: Cardiologia

dal 01/08/1993 al 31/12/1994

con rapporto a tempo indeterminato
 a tempo pieno

dal 01/07/1993 al 31/07/1993

con rapporto a tempo indeterminato
 a tempo definito

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

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

denominazione e tipologia: Ente Pubblico USSL N° 76 Casale Monferrato

sede: Casale Monferrato viale Giolitti n. 2

posizione funzionale: Dirigente Medico I° livello supplente

disciplina di inquadramento: Cardiologia

dal 01/10/1992 al 17/05/1993

con rapporto a tempo determinato
 a tempo pieno

causa risoluzione rapporto: termine supplenza

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

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 Sanitaria Locale Alessandria (in precedenza ASL 21 ed USSL 76) Regione Piemonte. Presidio Ospedaliero di Casale Monferrato

Tipologia S.C.: Cardiologia

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura: assistenza in regime di ricovero (in Unità di Terapia Intensiva Coronarica ed in Degenza ordinaria) e di Day Hospital / Day Surgery di patologia cardiaca complessa (in prevalenza aritmie cardiache, scompenso cardiaco, cardiopatia ischemica e/o valvolare) in un quadro di collaborazione di quadrante "Hub & Spoke" con particolare collegamento con i reparti di riferimento per l'emodinamica cardiaca e la cardiocirurgia; diagnosi e terapia delle più comuni aritmie cardiache anche mediante attività impiantistica e di ablazione transcateretere, nonché relativo follow up e monitoraggio anche con metodiche di telemedicina; diagnostica strumentale di I° livello (elettrocardiografia, monitoraggio elettrocardiografico dinamico, ecocardiografia, stress test), attività certificata di diagnosi e cura della sincope con metodiche di I° e II° livello (compreso tilt test, monitoraggio ECG prolungato, metodiche diagnostiche e terapeutiche di tipo interventistico) nell'ambito della rete nazionale GIMSI delle Syncope Units; attività di consulenza specialistica ospedaliera per tutti i Reparti del Presidio ed il Pronto Soccorso, visite cardiologiche ambulatoriali sia di carattere cardiologico generale sia settoriale (gestione particolare pazienti affetti da aritmie, scompenso cardiaco, sincope, portatori di device cardiaci); cooperazione a livello nazionale a protocolli di ricerca in ambito cardiologico.

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

di essere titolare del seguente incarico dirigenziale

denominazione incarico: Referente attività di cardiostimolazione ed elettrofisiologia

tipologia di incarico: art. 27 lettera C (c: incarichi di natura professionale anche di alta specializzazione, di consulenza, di studio, e ricerca, ispettivi, di verifica e di controllo).

dal 01/11/2012 a tutt'oggi

presso ASL AL – Ospedale Santo Spirito – Casale Monferrato - Cardiologia

Descrizione attività svolta: coordinamento ed esecuzione in prima persona di tutta la attività inerente l'aritmologia cardiaca a partire dalla diagnosi (clinica e strumentale, elettrocardiografica e non), indicazioni a procedure interventistiche, impianto di loop recorders impiantabili, pacemakers mono e bicamerale e biventricolari per la terapia dello scompenso cardiaco, impianto dei defibrillatori impiantabili (ICD) mono e bicamerale e biventricolari per la resincronizzazione cardiaca, sostituzione o rimozione di tutti i device cardiaci, gestione di eventuali problematiche post impianto nel breve e lungo periodo, ablazione transcateretere di alcune aritmie cardiache (in relazione alla dimensione strutturale del Centro), follow up di tutti i dispositivi cardiaci sia dal punto di vista clinico che tecnico, follow up personalizzato dei casi più impegnativi mediante metodiche di telemedicina (controllo in monitoraggio remoto dei device cardiaci e dello stato di salute del paziente scompensato); in parallelo gestione della Syncope Unit con relativo coordinamento e gestione multidisciplinare di pazienti affetti da sincope in cooperazione con altre strutture ospedaliere.

Tali attività implicano il coordinamento di personale medico, infermieristico ed amministrativo in tutti i livelli di attività della SC Cardiologia: sala interventistica, degenza cardiologica (UTIC/Reparto/Day Surgery/Day Hospital), ambulatorio generale e specialistico (laboratorio ecocardiografico, controllo device cardiaci, monitoraggio ECG, ecc.); è inoltre richiesto continuo confronto con altri Reparti Ospedalieri (Pronto Soccorso, Rianimazione, Neurologia, Medicina Generale et al.) nonché coi Medici di Medicina Generale e, all'occorrenza, con Centri di riferimento per procedure complesse zonali ed extrazonali.

Parallelamente è ovviamente intesa la normale attività di Reparto, turnistica, nei vari Ambulatori generali e specialistici propri di una Cardiologia "Spoke" ed il relativo confronto con i Centri "Hub".

di essere stato titolare dei seguenti incarichi dirigenziali

denominazione incarico: Gestione Cardiologia Interventistica

tipologia di incarico: art. 27 lettera C) incarichi di natura professionale anche di alta specializzazione, di consulenza, di studio, e ricerca, ispettivi, di verifica e di controllo.

dal 01/01/2010 al 31/10/2012

presso ASL AL – Ospedale Santo Spirito – Casale Monferrato - Cardiologia

Descrizione attività svolta: come sopra.

di essere stato titolare dei seguenti incarichi dirigenziali

denominazione incarico: Elettrofisiologia

tipologia di incarico: art. 27 lettera C) incarichi di natura professionale anche di alta specializzazione, di consulenza, di studio, e ricerca, ispettivi, di verifica e di controllo.

dal 01/01/2005 al 31/12/2009

presso ASL 21/ASL AL – Ospedale Santo Spirito – Casale Monferrato

Descrizione attività svolta: come sopra.

AMBITI DI AUTONOMIA/RESPONSABILITA'

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

dal 2013 a tutt'oggi

presso Azienda Sanitaria Locale AL

tipologia attività: Responsabile Syncope Unit Certificata.

descrizione attività svolta: coordinamento multidisciplinare gestione diagnostica e terapeutica della sincope con stratificazione dei pazienti ad elevato rischio teorico, approfondimento diagnostico clinico e strumentale anche mediante tecniche invasive o impiantistiche. Coordinamento di personale medico, infermieristico ed amministrativo anche referente ad altre S.C.

di aver effettuato attività di frequenza volontaria:

denominazione Ente Pubblico: Università di Pavia, Clinica Medica Generale e Terapia Medica I

posizione/mansione: medico interno volontario

dal 23/09/1989 al 19/10/1990.

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 Pubblico: Ospedale Niguarda Cà Granda – Servizio di Elettrofisiologia e Cardioritmiologia di Milano, Piazza Ospedale Maggiore n. 3

tipologia/contenuto dell'iniziativa: training teorico-pratico in elettrofisiologia ed elettrostimolazione cardiaca con particolare riguardo alle tecniche di impianto dei device cardiaci e di ablazione transcateretere delle aritmie cardiache.

dal 12/09/1994 al 03/03/1995.

di aver svolto i seguenti soggiorni di studio/addestramento:

denominazione Ente: Istituto Accreditato Humanitas di Rozzano (Milano) via Manzoni n. 56.

tipologia/contenuto dell'iniziativa: attività del reparto di Cardiologia e del laboratorio di Elettrofisiologia nell'esecuzione di studi elettrofisiologici endocavitari ed ablazioni transcateretere di aritmie ipo- ed ipercinetiche, sia ventricolari che sopraventricolari, collaborazione nell'impianto e follow up di dispositivi antiaritmici impiantabili (pacemakers ed ICD).

dal 01/10/1997 al 19/2/1998.

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

n°	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm
1		XVII International Symposium on progress in clinical pacing.	29/11/2016 – 02/12/2016		Roma	no
2	ASL AL	Corso di formazione e aggiornamento in materia di radioprotezione.	03/11/2016	8 e 30'	Alessandria	si
3	Università di Torino	Advances in cardiac arrhythmias and great innovations in cardiology.	14/10/2016		Torino	no
4	Dipartimento di Cardiologia Ospedali del Tigullio ASL4	13° Corso di aggiornamento multidisciplinare in cardiologia e 8° corso teorico e pratico sulla sincope.	07/04/2016 – 08/04/2016		Santa Margherita Ligure	si
5	AIAC	13° Congresso Nazionale Associazione Italiana Aritmologia e Cardiolazione.	10/03/2016 – 12/03/2016		Bologna	si
6	ASL AL	Formazione del personale sull'organizzazione aziendale e sui contenuti del piano triennale di prevenzione della corruzione. Corso per dirigenti sanitari.	29/04/2015	2	Casale Monferrato	no
7	AIAC	12° Congresso Nazionale Associazione Italiana Aritmologia e Cardiolazione.	12/03/2015 – 14/03/2015		Bologna	no
8	Università di Torino	Advances in cardiac arrhythmias and great innovations in cardiology.	24/10/2014		Torino	no
9	Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri	45° Congresso Nazionale di Cardiologia	29/05/2014 – 31/05/2014		Firenze	no
10	Dipartimento di Cardiologia Ospedali del Tigullio ASL4	12° Corso di aggiornamento multidisciplinare in cardiologia e 7° corso teorico e pratico sulla sincope.	03/04/2014 – 04/04/2014		Santa Margherita Ligure	si
11	AIAC	11° Congresso Nazionale Associazione Italiana Aritmologia e	13/03/2014 – 15/03/2014		Bologna	si

		Cardiostimolazione.				
12	Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri	Universo trombosi – rompere il legame tra fibrillazione atriale ed ictus.	25/02/2014		Torino	si
13	Università di Firenze	Cardiology towards the future. Choosing wisely to innovate.	06/02/2014 – 08/02/2014		Firenze	si
14		Advances in cardiac electrophysiology.	21/11/2013 – 22/11/2013		Roma	no
15	Cardiologia di Asti	Corso interattivo di aritmologia.	04/10/2013 – 05/10/2013		Asti	si
16	Cardiologia di Alessandria	Terapia antitrombotica nella SCA: approccio integrato nel modello Hub-Spoke.	17/05/2013		Alessandria	si
17	AIAC	10° Congresso Nazionale Associazione Italiana Aritmologia e Cardiostimolazione.	14/03/2013 – 16/03/2013		Bologna	si
18	Cardiologia Verbania	Una cardiologia tra la montagna e i laghi.	01/03/2013		Stresa	si
19	GIMSI	Sincope 2013	31/01/2013 – 01/02/2013		Bologna	si
20	Università di Firenze	Cardiology towards the future. Choosing wisely to innovate.	17/02/2013 – 19/02/2013		Firenze	si
21	Cardiologia di Alessandria	Rete STEMI regione Piemonte	14/01/2013		Alessandria	si
22		XV International Symposium on progress in clinical pacing.	04/12/2012 – 07/12/2012		Roma	si
23	Università di Torino	Advances in cardiac arrhythmias and great innovations in cardiology.	25/10/2012 – 26/10/2012		Torino	si
24		La gestione del paziente con fibrillazione atriale.	16/06/2012		Alessandria	si
25	AIAC	9° Congresso Nazionale Associazione Italiana Aritmologia e Cardiostimolazione.	21/03/2012 – 23/03/2012		Pisa	si
26	Dipartimento di Cardiologia Ospedali del Tigullio ASL4	11° Corso di aggiornamento multidisciplinare in cardiologia e 6° corso teorico e pratico sulla sincope.	16/02/2012 – 18/02/2012		Santa Margherita Ligure	si
27	Cardiologia di Alessandria	Fibrillazione atriale e rischio cardioembolico.	26/01/2012		Alessandria	si

28	Cardiologia di Alessandria	La cardiomiopatia diabetica: alterazioni perfusionali, meccaniche e diabetiche.	10/11/2011		Alessandria	si
29		Venice Arrhythmias – 12th International workshop on cardiac arrythmias.	09/10/2011 – 12/10/2011		Venezia	si
30	Cardiologia di Alessandria	Disfunzione ventricolare sinistra e rischio aritmico.	15/09/2011		Alessandria	si
31	Cardiologia di Alessandria	Approccio diagnostico e terapeutico al paziente con ipertensione polmonare.	28/05/2011		Alessandria	no
32	Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri	42° Congresso Nazionale di Cardiologia.	11/05/2011 – 14/05/2011		Firenze	si
33	Azienda Ospedaliero- Universitaria Pisana	Lead extraction: a step by step training program.	15/03/2011 – 16/03/2011		Pisa	no
34	GIMSI – Gruppo Italiano Multidisciplinare per lo Studio della Sincope.	5° Convegno di formazione teorico- pratico multidisciplinare. La sincope e le perdite transitorie di coscienza di sospetta natura sincopale. 3° Conferenza sulle nuove tecnologie per la diagnosi ed il follow up del paziente sincopale. 2° convention delle Syncope Unit.	10/03/2011 – 11/03/2011		Bologna	si
35		IX International Meeting Atrial fibrillation and heart failure: the ugly and the nasty.	24/02/2011 – 25/02/2011		Bologna	si
36		XIV International Symposium con progress in clinical pacing.	30/11/2010 – 03/12/2010		Roma	si
37	Università di Torino	9th Symposium on Advances in cardiovascular diseases (from caliper to catheter).	22/10/2010 – 23/10/2010		Torino	si
38	Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri	41° Congresso Nazionale di Cardiologia.	19/05/2010 – 22/05/2010		Firenze	si
39	Clinica San Gaudenzio Novara	Nuove strategie nel trattamento medico e	21/04/2010		Novara	si

		chirurgico dello scompenso acuto e cronico.				
40	Dipartimento di Cardiologia Ospedali del Tigullio ASL4	10° Corso di aggiornamento multidisciplinare in cardiologia e 5° corso teorico e pratico sulla sincope.	11/02/2010 – 13/02/2010		Santa Margherita Ligure	si
41	Università di Firenze	2nd International Cardioevent Cardiology towards the future.	21/01/2010 – 23/01/2010	17	Firenze	si
42		Venice Arrhythmias – 11th International workshop on cardiac arrhythmias.	04/10/2009 – 07/10/2009		Venezia	si
43		Integrazione della tecnologia nella gestione ottimale del paziente scompensato.	22/09/2009 – 24/09/2009		Alessandria	si
44	Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri	40° Congresso Nazionale di Cardiologia.	04/06/2009 – 07/06/2009		Firenze	si
45		Corso avanzato su rischio cardiovascolare nell'ipertensione arteriosa.	26/03/2009 – 27/03/2009		Stresa	si
46	GIMSI – Gruppo Italiano Multidisciplinare per lo Studio della Sincope.	4° Convegno di formazione teorico-pratico multidisciplinare. La sincope e le perdite transitorie di coscienza di sospetta natura sincopale. 2° Conferenza sui sistemi di monitoraggio in cardiologia. 1° convention delle Syncope Unit.	12/03/2009 – 13/03/2009		Bologna	no
47	Università di Torino	8th Symposium on Advances in cardiovascular diseases (from caliper to catheter).	17/10/2008 – 18/10/2008		Torino	si
48	Università di Firenze	1st International Cardioevent Cardiology towards the future.	11/10/2008 – 13/10/2008		Firenze	si
49	Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri	39° Congresso Nazionale di Cardiologia.	30/05/2008 – 02/06/2008		Firenze	si
50		Il paziente con scompenso cardiaco: gestione delle comorbilità e percorsi	17/05/2008		Arenzano (GE)	si

		clinico-assistenziali.			
51	AIAC	7° Congresso Nazionale Associazione Italiana Aritmologia e Cardiolazione.	03/04/2008 – 05/04/2008		Genova si
52		Tromboembolia venosa ed arteriosa.	29/03/2008		Novara si
53	Dipartimento di Cardiologia Ospedali del Tigullio ASL4	Tigullio Cardiologia 2008	14/02/2008 – 16/02/2008		Santa Margherita Ligure si
54		XIII World Congress on cardiac pacing and electrophysiology.	02/12/2007 – 05/12/2007		Roma no
55		Venice Arrhythmias – 10th International workshop on cardiac arrhythmias.	07/10/2007 – 10/10/2007		Venezia no
56	Società Italiana di Cardiologia	Il ruolo delle associazioni farmacologiche nella prevenzione cardiovascolare.	21/09/2007 – 22/09/2007		Bologna si
57		XII International Symposium con progress in clinical pacing.	05/12/2006 – 08/12/2006		Roma no
58	Università di Torino	7th Symposium on Advances in cardiovascular diseases (from caliper to catheter).	06/10/2006 – 07/10/2006		Torino si
59		Diagnosi e terapia della fibrillazione atriale.	22/09/2006		Asti si
60		Evidence based cardiology: dai trial alla pratica clinica.	16/06/2006 – 17/06/2006		Baveno (VB) si
61	Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri	37° Congresso Nazionale di Cardiologia.	31/05/2006 – 03/06/2006		Firenze si
62		Auscultare il cuore	25/06/2005		Casale Monferrato no
63	Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri	36° Congresso Nazionale di Cardiologia.	01/06/2005 – 04/06/2005		Firenze si
64	Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino Genova e Istituto Clinico Humanitas Rozzano	Fifth international symposium Heart failure prevention and management: from drugs to devices.	01/04/2005 – 02/04/2005		Genova no
65	Istituto Clinico Humanitas Rozzano	Corso di specializzazione in emodinamica e cardiologia interventistica.	05/04/2005		Rozzano (MI) si

66	Istituto Clinico Humanitas Rozzano	Corso di specializzazione in emodinamica e cardiologia interventistica.	01/03/2005		Rozzano (MI)	si
67	Istituto Clinico Humanitas Rozzano	Corso di specializzazione in emodinamica e cardiologia interventistica.	08/02/2005		Rozzano (MI)	si
68	Istituto Clinico Humanitas Rozzano	Corso di specializzazione in emodinamica e cardiologia interventistica.	11/01/2005		Rozzano (MI)	si
69		XI International Symposium on progress in clinical pacing.	30/11/2004 – 03/12/2004		Roma	no
70	Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri	L'emergenza cardiologica: un progetto della Regione in via di realizzazione.	13/11/2004		Alessandria	si
71	ASL 21	Corso di formazione in materia di radioprotezione.	04/11/2004		Alessandria	no
72	Università di Torino	6th Symposium on Advances in cardiovascular diseases (from caliper to catheter).	08/10/2004 – 09/10/2004		Torino	si
73		L'analisi descrittiva ed inferenziale sui dati cardiovascolari e cerebrovascolari.	24/09/2004	8	Spinetta Marengo (AL)	si
74		Selected topics in cardiovascular medicine. An international forum by world experts.	10/09/2004 – 11/09/2004		Genova	si
75	SICOA	Aterotrombosi e sindromi vascolari acute.	24/06/2004		Alessandria	si
76	Terapia antalgica Casale Monferrato	Gli oppioidi nella gestione del dolore cronico.	04/06/2004		Casale Monferrato	si
77		Venice Arrhythmias – 8th International workshop on cardiac arrhythmias.	05/10/2003 – 08/10/2003		Venezia	si
78	ASO Alessandria SICOA	Corso di Cardiochirurgia on line. Filosofia, etica, pratica e controversie in cardiologia e cardiochirurgia.	18/09/2003 – 20/09/2003		Alessandria	si

79	ASL 19 Cardiologia di Asti	Corso di elettrofisiologia di base.	10/06/2003 – 13/06/2003		Asti	no
80	Cardiologia Imperia USL1	IV Convegno di cardiologia.	13/09/2002 – 14/09/2002		Diano Marina (IM)	si
81		Corso di cardiocirurgia on line – Cardiopatia ischemica.	28/02/2002 – 02/03/2002		Alessandria	no
82	Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri	32° Congresso Nazionale di Cardiologia.	20/05/2001 – 23/05/2001		Firenze	no
83		5° corso di interventzionistica cardiologica in Italia. 2° corso di elettrofisiologia invasiva e cardiostimolazione.	28/03/2001 – 30/03/2001		Orta San Giulio (NO)	no
84		XIth world symposium on cardiac pacing & electrophysiology.	27/06/1999 – 30/06/1999		Berlino, Germany	no
85	Northwestern University Medical School – Division of Cardiology	Cardiology 1998: advances in diagnosis and treatment of cardiovascular disease in the era of managed care.	26/05/1998 – 29/05/1998		Chicago, Illinois, U.S.A.	no
86	Società Italiana di Cardiologia	58° Congresso nazionale	07/12/1997 – 10/12/1997		Roma	no
87	American Heart Association	70th Scientific Sessions	09/11/1997 – 12/11/1997		Orlando, Florida, U.S.A.	no
88	Cardiologia Casale Monferrato	Gli antiaggreganti nella cardiopatia ischemica.	22/09/1997		Casale Monferrato	no
89	European Society of Cardiology	XIXth Congress of the European Society of Cardiology	24/08/1997 – 28/08/1997		Stockholm, Sweden	no
90	Fondazione San Raffaele	Theory and practice of RF ablation of cardiac arrhythmias.	23/06/1997 – 29/06/1997		Milano	no
91	Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri ed Associazione Sindacale Direttori Aziende Sanitarie	Progetto ANMCO-ASDAS per un efficace management in sanità sui carichi di lavoro in cardiologia.	09/04/1997		Alessandria	no
92	Cardiologia di Asti	Aritmologia clinica: dall'ECG all'ablazione e al defibrillatore.	03/03/1997 – 07/03/1997		Asti	no
93	Università Cattolica del Sacro Cuore – Facoltà di Medicina e Chirurgia A. Gemelli	Corso di elettrofisiologia pratica.	06/05/1996 – 10/05/1996		Roma	no

94	American College of Cardiology	45th Annual Scientific Session	24/03/1996 – 27/03/1996	Orlando, Florida, U.S.A.	no
95		L'ECG del portatore di pacemaker-Troubleshooting.	13/03/1996	Milano	no
96	European Society of Cardiology Società Italiana di Cardiologia Università di Torino	Advances in cardiac arrhythmias from caliper to catheter. Unresolved issues in atrial fibrillation. Sudden cardiac death in the young.	08/03/1996 – 09/03/1996	Torino	no
97		L'ACE inibizione: un approccio terapeutico globale alla patologia cardiovascolare.	20/10/1995 – 22/10/1995	Stresa (VB)	no
98	Associazione Italiana di Cardioritmo	Giornate interregionali di stimolazione cardiaca.	23/03/1995 – 25/03/1995	Orta (VB)	no
99	Associazione Riva Rocci	XII Congresso annuale Associazione Riva Rocci. Aggiornamenti in Cardiologia.	11/11/1994 – 12/11/1994	Santa Vittoria d'Alba (CN)	no
100	Centro De Gasperis – Ospedale Cà Granda – Milano Niguarda.	28° Convegno internazionale cardiologia 1994.	29/09/1994 – 30/09/1994	Milano	no
101	Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri	Metodologia diagnostica della cardiopatia ischemica.	21/04/1994 – 22/04/1994	Firenze	no
102	American Heart Association	66th Scientific Sessions	08/11/1993 – 11/11/1993	Atlanta, Georgia, U.S.A.	no
103	Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri	XXIV Congresso Nazionale di Cardiologia	23/05/1993 – 26/05/1993	Firenze	no
104	Università di Pavia	L'insufficienza cardiaca nella cardiopatia ischemica.	24/04/1993	Pavia	no
105	Università di Pavia	Attualità patogenetiche ed aspetti ematologici della cardiopatia ischemica.	17/02/1993	Pavia	no
106		Infarto del miocardio acuto: valutazioni prognostiche ed implicazioni terapeutiche.	03/10/1992	Vignale Monferrato (AL).	no
107	Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri	23° Congresso Nazionale di Cardiologia.	07/06/1992 – 10/06/1992	Firenze	no
108	Università di Pavia	Dislipidemia ed aterosclerosi.	09/05/1992	Pavia	no
109		IV Corso di	04/02/1992	Bormio (SO)	no

		aggiornamento Attualità in tema di aspetti cardiovascolari dell'ipertensione arteriosa.	– 07/02/1992			
110		Cardioverter defibrillator endocardico: attualità e prospettive.	07/12/2001		Alessandria	no
111	Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri	Fibrillazione e flutter atriali.	26/11/1991		Milano	no
112	Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri	Reperfusion: concept and controversy.	20/05/1991		Milano	no
113		2° Corso di aggiornamento cardiologico alessandrino.	04/05/1991		Pavone (AL)	no
114		1° Corso di aggiornamento cardiologico alessandrino.	26/05/1990		Pavone (AL)	no

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
115	GIMSI	Convegno GISMI Nord Italia	08/10/2016		Bergamo	no
116	Cardiologia Casale Monferrato	Il percorso del paziente con sindrome coronarica acuta.	05/04/2014		Casale Monferrato	si
117	Cardiologia Casale Monferrato	I nuovi anticoagulanti orali: opportunità emergente per la prevenzione dell'ictus nella fibrillazione atriale.	24/11/2012		Casale Monferrato	no
118	Cardiologia Casale Monferrato	Sincope: aspetti clinici e novità in ambito diagnostico e terapeutico.	15/05/2010		Casale Monferrato	no
119	Cardiologia di Asti	Corso iterativo di elettrostimolazione per certificare l'idoneità ad eseguire controlli di pacemaker base.	09/06/2009		Asti	no
120	ASL 21	Esiste ancora una terza età per il cuore? Aspetti medico chirurgici e riabilitativi.	17/05/2003		Giarole (AL)	si

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_ Incidence and prognostic significance of atrial fibrillation in acute myocardial infarction: the GISSI-3 data. Heart. 2001. (Lavoro inserito nella bibliografia su cui si sono basate le successive linee guida sulla fibrillazione atriale della Società Europea di Cardiologia).
- 2_ Thromboembolism after atrioventricular node ablation and pacing: long term follow up. Heart. 1999.
- 3_ Clinical effects of early angiotensin converting enzyme inhibitor treatment for acute myocardial infarction are similar in the presence and absence of aspirin. Journal of the American College of Cardiology. 2000. (Collaborazione internazionale con alcune fra le più autorevoli università del mondo).
- 4_ PTX3, a prototypical long pentraxin, is an early indicator of acute myocardial infarction in humans. Circulation. 2000. (Prima evidenza di un possibile ruolo come marker di infarto miocardico acuto della pentraxina PTX3).
- 5_ Ruolo prognostico della prova da sforzo nei pazienti dimessi vivi dopo infarto miocardico acuto. Dagli studi pretrombolitici al GISSI-2. Giornale Italiano di Cardiologia. 1995.
- 6_ La funzione ventricolare sinistra nell'infarto del miocardio. Analisi delle variabili prognostiche nel database dello studio GISSI-2. Giornale Italiano di Cardiologia. 1995.
- 7_ Valutazione quantitativa non invasiva degli effetti emodinamici acuti della nitroglicerina sublinguale e transdermica nell'uomo. Giornale Italiano di Cardiologia. 1993.
- 8_ Influence of heart rate on Doppler aortic regurgitant velocity curve. Echocardiography. 1999.
- 9_ The effect of heart rate on the slope and pressure half time of the Doppler regurgitant velocity curve in aortic insufficiency. Journal of the American Society of Echocardiography. 1996.
- 10_ Therapy of atrial fibrillation: radiofrequency catheter ablation. Giornale Italiano di Cardiologia. 1998.
- 11_ Catheter ablation in orthotopic heart transplant recipients. Giornale Italiano di Cardiologia. 1998.
- 12_ Atrial fibrillation in the acute phase of myocardial infarction: does it still represent a negative prognostic factor after optimal treatment? Data from the GISSI-3 trial. European Heart Journal. 1997. (Dati presentati dal candidato al Congresso Europeo di Cardiologia).
- 13_ Effects on ventricular arrhythmias of an early lisinopril treatment in patients with acute myocardial infarction: the GISSI-3 experience. 1996. (Dati presentati dal candidato al Congresso dell'American College of Cardiology).
- 14_ Response to cardiac resynchronization therapy with quadripolar lead – preliminary results of ResQ-CRT prospective study. European Heart Journal. 2016.
- 15_ Monitoraggio remoto di dispositivi impiantabili: prime esperienze in un centro a medio volume. Giornale Italiano di Aritmologia e Cardioritmo. 2012.

16_ Defibrillatori impiantabili: un anno di follow up e di gestione clinica. Giornale Italiano di Cardiologia. 2011.

17_ Implantable defibrillators: one year of follow up and clinical management. Journal of Cardiovascular Electrophysiology. 2011.

18_ Successful catheter ablation in orthotopic heart transplant recipients with drug-resistant supraventricular tachycardia. European Heart Journal. 1998.

19_ Efficacia dell'ablazione transcateretere in pazienti con pregresso trapianto cardiaco ortotopico e tachicardie sopraventricolari sostenute. Giornale Italiano di Cardiologia. 1998.

20_ Effetti vasodilatatori periferici di differenti formulazioni di nitrati in pazienti con pregresso infarto miocardico. Giornale Italiano di Cardiologia. 1994.

21_ I monitors regionali nello studio GISSI-3: ruolo e risultati. Giornale Italiano di Cardiologia. 1994.

22_ Effetto acuto di captopril e nifedipina sull'insulinemia nel soggetto iperteso non diabetico. Giornale Italiano di Cardiologia. 1993. (Dati presentati dal candidato al Congresso Nazionale di Cardiologia).

di essere coautore 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) come da attestazione allegata:

23_ GISSI-3: effects of lisinopril and transdermal glyceril trinitrate singly and together on 6-week mortality and ventricular function after acute myocardial infarction. The Lancet. 1994. (Vedi attestato allegato).

24_ Effects of lisinopril and nitroglycerin on blood pressure early after myocardial infarction: the GISSI-3 pilot study. Clinical Trials and Therapeutics. 1994. (Vedi attestato allegato).

25_ Six-month effects of early treatment with lisinopril and transdermal glyceril trinitrate singly and together withdrawn six weeks after acute myocardial infarction: the GISSI-3 trial. Journal of American College of Cardiology. 1996. (Vedi attestato allegato).

26_ Aspirin does not affect circulatory or renal effects of Lisinopril early after myocardial infarction. Circulation. 1993. (Vedi attestato allegato).

27_ Left ventricular remodeling over time after small-to-moderate MI and its prognostic value in the GISSI-3 study. Circulation. 1995. (Vedi attestato allegato).

28_ Causes of early in-hospital mortality of patients with acute myocardial infarction: the impact of ACE-inhibitor treatment. Circulation. 1995. (Vedi attestato allegato).

29_ Effect of Lisinopril treatment on early mortality in patients with acute myocardial infarction at different risk profile: data from the GISSI-3 study. Journal of the American College of Cardiology. 1996. (Vedi attestato allegato).

30_ "Early benefit" del trattamento con ACE inibitori nell'infarto miocardico acuto. Giornale Italiano di Cardiologia. 1996. (Vedi attestato allegato).

31_ Cause di mortalità intraospedaliera precoce in pazienti con infarto miocardico acuto: effetto del trattamento con ACE inibitori. Giornale Italiano di Cardiologia. 1996. (Vedi attestato allegato).

32_ GISSI-3 pilot study: safety of lisinopril and nitroglycerin in the first 72 hours after acute myocardial infarction. Circulation. 1991. (Vedi attestato allegato).

33_ Collaborazioni internazionali del GISSI: risultati dello studio CORE. Giornale Italiano di Cardiologia. 1996. (Vedi attestato allegato).

VOLUME ATTIVITA' SVOLTA

di avere svolto specifica attività professionale nella disciplina stessa e di possedere la seguente casistica referita 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)

Attività di gestione diretta dell'Unità Coronarica e della Degenza Cardiologica di Casale Monferrato sia in attività ordinaria sia durante i turni di guardia attiva.

Gestione diretta urgenza ed emergenza cardiologica, ivi compresi i casi richiedenti confronto/cogestione con altri reparti ospedalieri (rianimazione/pronto soccorso/medicina generale), centri Hub (emodinamica/cardiochirurgia/chirurgia vascolare).

Gestione diretta attività di day hospital e day surgery, in particolare esecuzione di cardioversioni elettriche o farmacologiche e test farmacologici per lo studio delle aritmie.

Consulenze interne per tutte le attività ospedaliere, ivi comprese le valutazioni urgenti per il pronto soccorso e la rianimazione.

Visite cardiologiche specialistiche sia di carattere ordinario sia in ambito ultraspecialistico.

Valutazioni specialistiche nell'ambito della syncope unit (attività svolta dal 2013 a tutt'oggi in qualità di responsabile).

Elettrocardiografia.

Elettrocardiografia dinamica (Holter ECG di 24/48 ore, Holter ECG prolungato di 15 giorni dal 2016, registrazioni ECG a domanda).

Holter pressorio.

Test ergometrico.

Head up tilt test con monitoraggio continuo elettrocardiografico (e pressorio dal 2013).

Controllo e programmazione loop recorder impiantabili (attività svolta precipuamente in qualità di referente).

Controllo e programmazione pacemaker monocamerale, bicamerale e biventricolare (attività svolta precipuamente in qualità di referente).

Controllo e programmazione defibrillatori impiantabili monocamerale, bicamerale e biventricolare (attività svolta precipuamente in qualità di referente).

Controllo in monitoraggio remoto mediante tecniche di telemedicina di loop recorder, pace maker e defibrillatori impiantabili, mediante lettura a distanza della memoria dei dispositivi (attività svolta dal 2011 a tutt'oggi in qualità di referente).

Ecocardiografia mono e bidimensionale e color Doppler.

Posizionamento pace maker temporaneo sia in urgenza sia programmato.

Impianto e rimozione loop recorder impiantabili (attività svolta precipuamente in qualità di referente).

Impianto, sostituzione ed eventuale revisione di pacemaker monocamerale e bicamerale (attività svolta precipuamente in qualità di referente).

Impianto, sostituzione ed eventuale revisione di defibrillatori impiantabili monocamerale, bicamerale, biventricolare (attività svolta precipuamente in qualità di referente).

Studi elettrofisiologici transesofagei (attività svolta precipuamente in qualità di referente).

Studi elettrofisiologici endocavitari (attività svolta precipuamente in qualità di referente).

Ablazione transcateretere radiofrequenza di aritmie ipercinetiche sopraventricolari (attività svolta precipuamente in qualità di referente).

Le attività riportate, laddove non specificato diversamente, si intendono effettuate ininterrottamente nel decennio precedente la pubblicazione del bando.

I volumi di attività individuale non sono deducibili dalla statistica aziendale, ad eccezione parziale dell'attività di cardiologia interventistica impiantistica, sottostimata per carenza di dati soprattutto nei primi anni del decennio antecedente la pubblicazione del bando: con questi importanti limiti si evince che gli impianti di pacemaker (comprensivi di loop recorder) effettuati dal candidato sono stati almeno 223, le sostituzioni di pacemaker almeno 139, gli impianti di defibrillatore almeno 108, le sostituzioni di defibrillatore almeno 65.

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

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:

Il candidato ha espletato l'intera attività lavorativa nella struttura che ora si candida a dirigere: ciò costituisce indubbio vantaggio nella conoscenza dell'ambito lavorativo sin dal primo giorno, sia per quanto concerne la dimensione aziendale sia il capitale umano a disposizione, nonché i riferimenti e modelli organizzativi sia aziendali sia delle strutture strettamente connesse nel quadro del sistema "hub&spoke" attuale e più in generale nei rapporti interaziendali.

Il continuo lavoro organizzativo dei settori di competenza (programmazione attività di sala interventistica, programmazione follow up dei pazienti con dispositivi impiantati, programmazione attività Syncope Unit ospedaliera) ha richiesto al candidato la continua applicazione di metodiche organizzative sia nel breve che lungo periodo (organizzazione di calendari annuali per i controlli device) coinvolgenti varie figure professionali e strutture ospedaliere, svolto in modo da ottenere sempre un adeguato contenimento delle liste d'attesa; l'indicazione all'impianto di device cardiaci richiede particolare cura nel garantire appropriatezza dei percorsi clinico-assistenziali; il coordinamento di tali attività implica collaborazioni interdisciplinari e sinergie con le altre strutture aziendali ospedaliere e territoriali.

La casistica riportata nel bando relativa all'anno 2015 è stata per intero condivisa dal candidato, impegnato in prima persona nell'esecuzione di ogni attività diagnostica, interventistica o di ricovero: in particolare si sottolinea che 433 su 714 dimissioni relative all'anno 2015 (pari al 60%) sono relative a patologie strettamente connesse al campo specifico di attività assegnata nel decennio precedente al candidato, ossia le aritmie cardiache, l'impianto o gestione dei device cardiaci, lo scompenso cardiaco; allo stesso modo si fa presente che la parte nettamente preponderante del budget assegnato (euro 718.051 su 759.360, 94%) è relativo alla sezione device cardiaci, parte integrante dell'incarico attuale del candidato.

La gestione dei pazienti affetti da aritmie cardiache, per definizione altamente instabili, depone a favore di una quotidiana abitudine alla gestione dell'emergenza cardiologica.

La tipologia del lavoro sin qui svolto non può prescindere dall'attitudine a lavoro d'equipe ed al continuo confronto con strutture diverse in ambito ospedaliero, aziendale ed interaziendale, nell'ambito del sistema "hub&spoke" ed al di fuori di esso.

La adesione e partecipazione da moltissimi anni ad organizzazioni di grande rilievo nazionale quali l'ANMCO (Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri), AIAC (Associazione Italiana

Aritmologia e Cardiostimolazione) e GIMSI (Gruppo Italiano Multidisciplinare per lo Studio della Sincope) sia a livello nazionale che regionale, ha consentito al candidato di seguire anche l'evoluzione organizzativa della Cardiologia nelle sue varie espressioni, regionali e nazionali, e gli indirizzi attuali di riorganizzazione dell'assistenza cardiologica, oltre naturalmente a favorire l'aggiornamento scientifico e la stretta conoscenza di Colleghi per scambi culturali.

Il candidato ha utilizzato quotidianamente tutte le dotazioni tecnologiche sanitarie assegnate alla S.C. Cardiologia in oggetto.

Il campo di attività del candidato è sottoposto a limiti di budget ed implica il coinvolgimento di numerose e varie figure professionali.

Il candidato, come esplicitato sopra, ha regolarmente curato il proprio aggiornamento culturale ottemperando agli obblighi formativi imposti dal sistema dell'educazione continua in medicina (ECM), in tal modo mantenendo attuale l'aderenza alla Evidence Based Medicine; ha particolarmente curato l'aderenza dell'attività svolta alle aggiornate Linee Guida nazionali ed internazionali.

Il candidato ha atteso negli ultimi anni ad organizzare e gestire in prima persona il sistema di monitoraggio remoto dei device cardiaci, esempio più avanzato della telemedicina che schiude nuovi scenari ipotizzabili su più larga scala in un ottica sovraziendale.

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.

Alessandria, li 17/1/2017
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 _____
Comune di _____