

**AVVISO PUBBLICO N. 152099 DEL 02.12.2020 FINALIZZATO AL CONFERIMENTO  
DELL'INCARICO DI DIREZIONE DELLA STRUTTURA COMPLESSA "PRONTO  
SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA" DI LATISANA**

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**

*(generato dal modulo online di partecipazione alla selezione)*

Il/la sottoscritto/a **Luca Visintin**, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" (decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera; sanzioni penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, o di formazione o uso di atti falsi) sotto la propria responsabilità e con finalità di dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 del D.P.R. n. 445/2000) o di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

**DICHIARA**

Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Di essere in possesso del seguente titolo di studio per l'ammissione alla procedura selettiva: **laurea in medicina e chirurgia**, conseguito in data **22/10/1999** presso **università degli studi di trieste**.

Di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione conseguita nel **1/2000** presso **università di bologna**.

Di essere in possesso della specializzazione **medicina interna ad indirizzo medicina d'urgenza** della durata di anni **5** conseguita in data **27/10/2006** presso **università degli studi di trieste**.

Di essere iscritto al collegio/ordine **GORIZIA** dal **08/06/2000** con il numero d'iscrizione \_\_\_\_\_

Di autorizzare l'Azienda alla pubblicazione integrale del presente curriculum generato dal modulo sul sito web aziendale, nella sezione "Amministrazione Trasparente", ai fini dell'assolvimento del dettato normativo

## Esperienze professionali

ESPERIENZA PROFESSIONALE 1	
Tipo esperienza	<b>Servizio di livello dirigenziale nella disciplina a bando o equipollente</b>
Profilo professionale e disciplina	<b>dirigente medico / medicina interna</b>
Ente-Istituzione Tipologia	<b>ASUITS - azienda sanitaria/universitaria di Trieste</b>
Tipologia prestazioni erogate Ente	<b>reparto di medicina d'urgenza DEA II livello - Ospedale "Hub"</b>
Dal	<b>01/09/2016</b>
Al	<b>19/12/2020</b>
Durata in mesi	<b>52</b>
Con rapporto	<b>subordinato</b>
A tempo	<b>indeterminato</b>
Tipologia	<b>pieno</b>
Per una percentuale del (inserire un numero senza virgola, eventualmente approssimando)	
Ore settimanali	<b>38</b>
Note Istituzione-Tipologia Prestazioni Candidato	<b>attuale incarico in essere di dirigente medico presso medicina d'urgenza.</b>

nb unificata al Pronto Soccorso come reparto unico dal 2018

**NB2: si allega attestazione riassuntiva delle prestazioni quali-quantitative asseverata dal direttore di SOC e dal direttore sanitario ASUGI**

### ESPERIENZA PROFESSIONALE 2

Tipo esperienza	<b>Servizio di livello dirigenziale nella disciplina a bando o equipollente</b>
Profilo professionale e disciplina	<b>dirigente medico / medicina interna</b>
Ente-Istituzione Tipologia	<b>ASUITS - azienda sanitaria/universitaria di Trieste</b>
Tipologia prestazioni erogate Ente	<b>reparto di medicina d'urgenza DEA II livello - Ospedale "Hub"</b>
Dal	<b>01/03/2014</b>
Al	<b>31/08/2016</b>
Durata in mesi	<b>30</b>
Con rapporto	<b>subordinato</b>
A tempo	<b>determinato</b>
Tipologia	<b>pieno</b>
Per una percentuale del (inserire un numero senza virgola, eventualmente approssimando)	
Ore settimanali	<b>38</b>
Note Istituzione-Tipologia Prestazioni Candidato	<b>attività di terapia semiintensiva con accoglimento e gestione di pazienti da p.s., da altri reparti dell'ospedale e da ospedali "spoke"</b>

### ESPERIENZA PROFESSIONALE 3

Tipo esperienza	<b>Servizio di livello dirigenziale nella disciplina a bando o equipollente</b>
Profilo professionale e disciplina	<b>dirigente medico / medicina d'accettazione e d'urgenza</b>
Ente-Istituzione Tipologia	<b>ASUITS - azienda sanitaria/universitaria di Trieste</b>
Tipologia prestazioni erogate Ente	<b>pronto soccorso in DEA II livello - Ospedale "Hub"</b>
Dal	<b>05/12/2013</b>
Al	<b>28/02/2014</b>
Durata in mesi	<b>3</b>
Con rapporto	<b>subordinato</b>
A tempo	<b>indeterminato</b>
Tipologia	<b>pieno</b>
Per una percentuale del (inserire un numero senza virgola, eventualmente approssimando)	
Ore settimanali	<b>38</b>
Note Istituzione-Tipologia Prestazioni Candidato	<b>accogliendo di pazienti ad accesso diretto/118 e trasferimenti da ospedali spoke</b>

### ESPERIENZA PROFESSIONALE 4

Tipo esperienza	<b>Servizio di livello dirigenziale nella disciplina a bando o equipollente</b>
-----------------	---

Profilo professionale e disciplina	<b>dirigente medico / medicina interna</b>
Ente-Istituzione Tipologia	<b>ASUITS - azienda sanitaria/universitaria di Trieste</b>
Tipologia prestazioni erogate Ente	<b>reparto di medicina d'urgenza in DEA II livello - Ospedale "Hub"</b>
Dal	<b>17/08/2011</b>
Al	<b>04/12/2013</b>
Durata in mesi	<b>28</b>
Con rapporto	<b>altro</b>
A tempo	<b>determinato</b>
Tipologia	<b>pieno</b>
Per una percentuale del (inserire un numero senza virgola, eventualmente approssimando)	
Ore settimanali	<b>38</b>
Note Istituzione-Tipologia Prestazioni Candidato	<b>ripetuti incarichi semestrali rinnovati.</b>

<b>ESPERIENZA PROFESSIONALE 5</b>	
Tipo esperienza	<b>Servizio di livello dirigenziale nella disciplina a bando o equipollente</b>
Profilo professionale e disciplina	<b>dirigente medico / medicina d'accettazione e d'urgenza</b>
Ente-Istituzione Tipologia	<b>ASUITS - azienda sanitaria/universitaria di Trieste</b>
Tipologia prestazioni erogate Ente	<b>pronto soccorso in DEA II livello - Ospedale "Hub"</b>
Dal	<b>01/03/2007</b>
Al	<b>16/08/2011</b>
Durata in mesi	<b>54</b>
Con rapporto	<b>subordinato</b>
A tempo	<b>indeterminato</b>
Tipologia	<b>pieno</b>
Per una percentuale del (inserire un numero senza virgola, eventualmente approssimando)	
Ore settimanali	<b>38</b>
Note Istituzione-Tipologia Prestazioni Candidato	

<b>ESPERIENZA PROFESSIONALE 6</b>	
Tipo esperienza	<b>Servizio di livello dirigenziale nella disciplina a bando o equipollente</b>
Profilo professionale e disciplina	<b>dirigente medico / medicina d'accettazione e d'urgenza</b>
Ente-Istituzione Tipologia	<b>AOUTS - azienda sanitaria/universitaria di Trieste</b>
Tipologia prestazioni erogate Ente	<b>pronto soccorso in DEA II livello - Ospedale "Hub"</b>
Dal	<b>13/11/2006</b>
Al	<b>28/02/2007</b>
Durata in mesi	<b>4</b>
Con rapporto	<b>subordinato</b>
A tempo	<b>determinato</b>

Tipologia	<b>pieno</b>
Per una percentuale del (inserire un numero senza virgola, eventualmente approssimando)	
Ore settimanali	<b>38</b>
Note Istituzione-Tipologia Prestazioni Candidato	<b>iniziale incarico a tempo determinato poi passato ad indeterminato dopo concorso dal 01/03/2007</b>

## Attività di formazione

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 1</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ACLS Provider certificato AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>17-18/10/2019</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>34</b>
Ore	<b>17</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 2</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>incontri clinici sulle principali situazioni cliniche in medicina d'urgenza e pronto soccorso</b>
Nel/i giorno/i	<b>02/04/2019 - 31/12/2019</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>30</b>
Ore	<b>30</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>discente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 3</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ATLS provider certificato ACC</b>
Nel/i giorno/i	<b>18-20/09/2019</b>
Ente di formazione e luogo	<b>Az. Sanitaria / Lonigo (VI)</b>
Crediti ecm	<b>45</b>
Ore	<b>23</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>

Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 4</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ATLS provider certificato ACC</b>
Nel/i giorno/i	<b>06-08/06/2019</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>30</b>
Ore	<b>15</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 5</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ATLS refresher certificato ACC</b>
Nel/i giorno/i	<b>05/06/2019</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>13</b>
Ore	<b>7</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 6</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>incontri clinici di pronto soccorso e medicina d'urgenza anno 2019</b>
Nel/i giorno/i	<b>24/09/2019 - 31/12/2019</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>15</b>
Ore	<b>15</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>discente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 7</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>

Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>BLS aziendale sec. L.G. AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>30/05/2019</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 8**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>dalla clinica alla tecnica sull'utilizzo della ventilazione meccanica non invasiva (NIMV) in pronto soccorso e medicina d'urgenza</b>
Nel/i giorno/i	<b>24/05/2019 - 31/12/2019</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>12</b>
Ore	<b>6</b>
Con prova/verifica finale	<b>Sì</b>
Voto/giudizio	<b>promosso</b>
Note	<b>discente parte teorica e formazione sul campo</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 9**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>la gestione dell'emergenza medica secondo linee guida AHA per infermieri di area critica</b>
Nel/i giorno/i	<b>23/05/2019</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>17</b>
Ore	<b>9</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 10**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Trieste ReScuE</b>
Nel/i giorno/i	<b>11-12/02/2019</b>
Ente di formazione e luogo	<b>Univ. degli studi di Trieste / Trieste</b>
Crediti ecm	

Ore	<b>24</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docenza a convegno delle scuole di specializzazione in medicina d'urgenza di Udine e Trieste su principi di CRM e simulaizone avanzata di casi di emergenza urgenza</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 11</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>la gestione dell'emergenza medica secondo linee guida AHA per infermieri di area critica</b>
Nel/i giorno/i	<b>12/11/2018</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>17</b>
Ore	<b>9</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 12</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ACLS retraining certificato AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>10/11/2018</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>18</b>
Ore	<b>9</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 13</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>corso di simulazione avanzata: l'arresto cardiaco e altre emergenze mediche dal territorio alla terapia intensiva</b>
Nel/i giorno/i	<b>07/11/2018</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	

Note	<b>docenza in corso di simulazione avanzata di casi con approccio multidisciplinare e percorso "dalla strada" alla terapia intensiva</b>
------	--

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 14</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>incontri sulle principali situazioni cliniche in medicina d'urgenza e pronto soccorso</b>
Nel/i giorno/i	<b>02/04/2018 - 31/12/2018</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>30</b>
Ore	<b>30</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>discente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 15</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>BLS secondo linee guida AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>26/11/2018</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>6</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 16</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>BLS secondo linee guida AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>08/06/2018</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 17</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>

Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ACLS provider certificato AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>12-13/04/2018</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>34</b>
Ore	<b>17</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 18**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>il codice di deontologia medica</b>
Nel/i giorno/i	<b>10/09/2017</b>
Ente di formazione e luogo	<b>FNOMCEO / FAD</b>
Crediti ecm	<b>12</b>
Ore	<b>12</b>
Con prova/verifica finale	<b>Sì</b>
Voto/giudizio	<b>superato</b>
Note	<b>discente, corso FAD</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 19**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>comunicazione e performance professionale: metodi e strumenti. I modulo: elementi teorici della comunicazione</b>
Nel/i giorno/i	<b>09/09/2017</b>
Ente di formazione e luogo	<b>FNOMCEO / FAD BLND</b>
Crediti ecm	<b>12</b>
Ore	<b>12</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	<b>superato</b>
Note	<b>discente, corso FAD</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 20**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>convegno</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>le vaccinazioni: efficacia, sicurezza, comunicazione</b>
Nel/i giorno/i	<b>05/09/2017</b>
Ente di formazione e luogo	<b>FNOMCEO / FAD BLND</b>
Crediti ecm	<b>12</b>
Ore	<b>12</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>

Voto/giudizio	<b>superato</b>
Note	<b>discente, corso FAD</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 21</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency Care - SimMan3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>27/06/2017</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente, corso di simulazione avanzata con principi di crm e lavoro in equipe medico-infermieristica</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 22</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>BLS aziendale secondo I.g. AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>21/03/2017</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 23</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>incontri sulle principali situazioni cliniche in medicina d'urgenza</b>
Nel/i giorno/i	<b>08/03/2017 - 31/12/2017</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>20</b>
Ore	<b>20</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>discente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 24</b>	
Quale	<b>altro</b>

Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ATLS Provider certificato ACC</b>
Nel/i giorno/i	<b>04-06/05/2017</b>
Ente di formazione e luogo	<b>Az. sanitaria di Vicenza / Vicenza</b>
Crediti ecm	<b>43</b>
Ore	<b>22</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 25**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ATLS Refresher certificato ACC</b>
Nel/i giorno/i	<b>16/02/2017</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docenza</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 26**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ACLS provider certificato AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>01/12/2016</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS /Trieste</b>
Crediti ecm	<b>32</b>
Ore	<b>16</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 27**

Quale	<b>uditore</b>
Al	<b>congresso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>X congresso nazionale SIMEU</b>
Nel/i giorno/i	<b>20/11/2016</b>
Ente di formazione e luogo	<b>SIMEU / Napoli</b>
Crediti ecm	<b>4</b>
Ore	<b>4</b>

Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 28</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Corso di simulazione ad alta fedeltà con principi di crm nelle emergenze ed urgenze cardiovascolari</b>
Nel/i giorno/i	<b>17/11/2016</b>
Ente di formazione e luogo	<b>SIMEU / Napoli</b>
Crediti ecm	<b>4</b>
Ore	<b>8</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 29</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>incontri sulle principali situazioni cliniche in edicina d'urgenza</b>
Nel/i giorno/i	<b>08/04/2016-31/12/2016</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>20</b>
Ore	<b>20</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>discente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 30</b>	
Quale	<b>uditore</b>
Al	<b>convegno</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>la gestione della sepsi in pronto soccorso e medicina d'urgenza: proposta di un protocollo regionale</b>
Nel/i giorno/i	<b>28/10/2016</b>
Ente di formazione e luogo	<b>SIMEU / Palmanova</b>
Crediti ecm	<b>7</b>
Ore	<b>7</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 31</b>	
----------------------------------	--

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency Care - SimMan3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>08/09/2016</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 32**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>l'ecografia "point of care" nell'approccio al trauma</b>
Nel/i giorno/i	<b>13/06/2016</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>5</b>
Ore	<b>3</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 33**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ACLS retraining certificato AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>08/06/2016</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>17</b>
Ore	<b>17</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 34**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>corso istruttori BLS certificato AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>24-25/05/2016</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>24</b>

Ore	<b>24</b>
Con prova/verifica finale	<b>Sì</b>
Voto/giudizio	<b>abilitato</b>
Note	<b>discente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 35**

Quale	<b>uditore</b>
Al	<b>convegno</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>linee guida 2015 - nuova organizzazione ITC</b>
Nel/i giorno/i	<b>12/05/2016</b>
Ente di formazione e luogo	<b>SIMEU ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>7</b>
Ore	<b>7</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 36**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ACLS for experienced provider certificato AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>04/05/2016</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>12</b>
Ore	<b>12</b>
Con prova/verifica finale	<b>Sì</b>
Voto/giudizio	<b>promosso</b>
Note	<b>discente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 37**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>11/04/2016</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 38**

Quale	<b>altro</b>
-------	--------------

Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ACLS retraining certificato AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>17/03/2016</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>17</b>
Ore	<b>9</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 39**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ATLS provider certificato ACC</b>
Nel/i giorno/i	<b>18-20/02/2016</b>
Ente di formazione e luogo	<b>ASUITS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>26</b>
Ore	<b>14</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 40**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ATLS refresher certificato ACC</b>
Nel/i giorno/i	<b>17/02/2016</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS /Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>12</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 41**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>BLS provider certificato AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>27/11/2015</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>

Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	<b>abilitato</b>
Note	<b>discente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 42</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ACLS provider certificato AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>12-13/11/2015</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS/ Trieste</b>
Crediti ecm	<b>32</b>
Ore	<b>16</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 43</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>l'ecografia "point of care" nell'approccio al trauma</b>
Nel/i giorno/i	<b>30/10/2015</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>5</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 44</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>incontri sulle principali situazioni cliniche in medicina d'urgenza</b>
Nel/i giorno/i	<b>01/04/2015 - 31/12/2015</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>20</b>
Ore	<b>20</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>discente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 45</b>	
Quale	<b>altro</b>

Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>23/11/2015</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 46**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ACLS provider certificato AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>12-13/11/2015</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>32</b>
Ore	<b>16</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 47**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>09/11/2015</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 48**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>26/10/2015</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>

Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 49</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>21/09/2015</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 50</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>07/09/2015</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 51</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>01/09/2015</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 52</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>

Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>31/08/2015</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 53**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>28/04/2015</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 54**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ACLS retraining AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>16/04/2015</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>17</b>
Ore	<b>9</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 55**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ATLS provider certificatp ACS</b>
Nel/i giorno/i	<b>05-07/02/2015</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>29</b>
Ore	<b>15</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>

Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 56</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>17/12/2014</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 57</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>16/12/2014</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 58</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ACLS retraining certificato AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>27/11/2014</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>17</b>
Ore	<b>9</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 59</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ACLS retraining certificato AHA</b>

Nel/i giorno/i	<b>20/11/2014</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>17</b>
Ore	<b>9</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 60**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>04/11/2014</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 61**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>07/10/2014</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 62**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>30/09/2014</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	

Note	<b>docente</b>
------	----------------

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 63</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>02/09/2014</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 64</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>26/08/2014</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 65</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ACLS Provider certificato AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>09-10/05/2014</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>32</b>
Ore	<b>16</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 66</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>06/05/2014</b>

Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 67</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>procedure e farmaci per la gestione del dolore in urgenza - dalle linee guida intersocietarie alla pratica clinica</b>
Nel/i giorno/i	<b>11/04/2014</b>
Ente di formazione e luogo	<b>SIMEU - AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>5</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>Sì</b>
Voto/giudizio	<b>verifica superata</b>
Note	<b>discente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 68</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ACLS retraining certificato AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>27/03/2014</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>17</b>
Ore	<b>9</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 69</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>l'utilizzo dell'ecografia nell'approccio al politrauma</b>
Nel/i giorno/i	<b>04-05/03/2014</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 70</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ACLS retraining certificato AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>20/02/2014</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>17</b>
Ore	<b>9</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 71</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>le buone pratiche in medicina d'emergenza-urgenza: operare in sicurezza, evitare l'accanimento, evitare le futilità</b>
Nel/i giorno/i	<b>03/02 - 31/12/2014</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>6</b>
Ore	<b>6</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>discente, serie di incontri</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 72</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ATLS provider certificatp ACS</b>
Nel/i giorno/i	<b>06-08/02/2014</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>13</b>
Ore	<b>7</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 73</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ATLS refresher certificato ACS</b>
Nel/i giorno/i	<b>05/02/2014</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>

Crediti ecm	<b>6</b>
Ore	<b>3</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>discente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 74**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>04/11/2013</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 75**

Quale	<b>uditore</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>simulazione e Crisis resource management in medicina - corso istruttori</b>
Nel/i giorno/i	<b>01-03/08/2013</b>
Ente di formazione e luogo	<b>SIMEU - Az. Osp. Parma</b>
Crediti ecm	<b>36</b>
Ore	<b>36</b>
Con prova/verifica finale	<b>Sì</b>
Voto/giudizio	<b>corso superato</b>
Note	<b>discente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 76**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>25/07/2013</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 77</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>07/06/2013</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 78</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>27/05/2013</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 79</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>01/03/2013</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 80</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>01/02/2013</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>

Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 81**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ACLS Provider certificato AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>04-05/10/2012</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	
Ore	<b>16</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente in monitoraggio</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 82**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ACLS Provider certificato AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>24-25/05/2012</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	
Ore	<b>16</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente in monitoraggio</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 83**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Emergency care - SimMan 3G</b>
Nel/i giorno/i	<b>24/10/2011</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	<b>10</b>
Ore	<b>5</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 84**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ACLS Provider certificato AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>19-20/04/2011</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	
Ore	<b>16</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>docente in monitoraggio</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 85**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ACLS Instructor Course SIMEU AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>27-28/01/2010</b>
Ente di formazione e luogo	<b>SIMEU - BOLOGNA</b>
Crediti ecm	
Ore	<b>20</b>
Con prova/verifica finale	<b>Sì</b>
Voto/giudizio	<b>corso superato</b>
Note	<b>discente</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 86**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>ACLS provider certificato AHA</b>
Nel/i giorno/i	<b>13-14/10/2008</b>
Ente di formazione e luogo	<b>AOUTS / Trieste</b>
Crediti ecm	
Ore	<b>16</b>
Con prova/verifica finale	<b>Sì</b>
Voto/giudizio	<b>promosso</b>
Note	<b>discente, segnalato come candidate instructor</b>  <b>crediti ecm mai registrati sul portale agenas</b>

#### **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 87**

Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>corso avanzato SIMEU di ecografica clinica in emergenza urgenza</b>
Nel/i giorno/i	<b>23-26/05/2007</b>

Ente di formazione e luogo	<b>SIMEU / Osp. Pinerolo (TO)</b>
Crediti ecm	<b>33</b>
Ore	<b>33</b>
Con prova/verifica finale	<b>Sì</b>
Voto/giudizio	<b>corso teorico superato</b>
Note	<b>discente</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 88</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>Toxicology basic course</b>
Nel/i giorno/i	<b>30/03 -01/04/2006</b>
Ente di formazione e luogo	<b>Centro Antiveleni Osp. Niguarda / Milano</b>
Crediti ecm	
Ore	<b>16</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>discente, crediti ecm non registrati in agen</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 89</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>corso di ecografia fast, polmonare nel paziente critico e supporto ecografico alle procedure invasive</b>
Nel/i giorno/i	<b>13/03/2006</b>
Ente di formazione e luogo	<b>SIMEU / Osp. Tolmezzo (UD)</b>
Crediti ecm	
Ore	<b>8</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>discente, crediti ecm non registrati in agen</b>

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 90</b>	
Quale	<b>altro</b>
Al	<b>corso</b>
Titolo del corso/convegno/ecc.	<b>la gestione del rischio in medicina e l'etica dell'errore</b>
Nel/i giorno/i	<b>27/11/2001</b>
Ente di formazione e luogo	<b>Az Osp. S.M.M. Udine</b>
Crediti ecm	
Ore	<b>6</b>
Con prova/verifica finale	<b>No</b>
Voto/giudizio	
Note	<b>discente, crediti ecm non registrati in agen</b>

## Attività di studio

ATTIVITÀ DI STUDIO 1	
Tipo	laurea
Descrizione	laurea in medicina e chirurgia
Durata	6
Data conseguimento / termine corso	22/10/1999
Presso (istituto scolastico)	Univ. degli Studi
Località	Trieste
Note	

## Attività di didattica

ATTIVITÀ DI DIDATTICA 1	
Materia	corsi di simulazione avanzata con principi di CRM
Presso la scuola per il conseguimento del titolo di	scuola di specialità in medicina d'emergenza-urgenza
Dell'azienda sanitaria, ente, istituto, ecc.	Univ. degli studi di Trieste - facoltà di medicina
Località	Osp. di Cattinara - Trieste
Via	strada di fiume 443
Nell'anno scolastico	2019-2020
Per ore	10
Note	programmate 24 ore, corso sospeso per emergenza pandemica.

## Produzione scientifica

PRODUZIONE SCIENTIFICA 1	
Titolo	• The Arrhythmic Patient in the Emergency Department
Autore/ri	Zecchin, Massimo, Sinagra, Gianfranco (Eds.)
Edizione a stampa	Springer EBook ISBN 978-3-319-24328-3 / Hardcover ISBN 978-3-319-24326-9
Data	25/01/2016
Note	<b>Chapter 1 Management of Arrhythmic Patients in the Emergency Department: General Principles</b> <b>Surian Alessandro, Luca Visintin</b>  si allega solo estratto comprendente il capitolo in questione in quanto file pdf non comprimibile. si presenterà copia cartacea completa al concorso.
Documento	rhythmic Patient in the Emergency Department-compressed-pages-1-38.pdf

### PRODUZIONE SCIENTIFICA 2

Titolo	<b>Rescue extracorporeal membrane oxygenation in a young man with a stab wound in the chest</b>
Autore/ri	<b>Giuseppe Gatti, Gabriella Forti, Alessandro Bologna, Gianfranco Sagrati, Gianfranco Gustin, Renata Korcova, Elisabetta Benci, Luca Visintin</b>
Edizione a stampa	<b>Injury 09/2014; 45(9). DOI:10.1016/j.injury.2014.06.008 - 2.46 Impact Factor</b>
Data	<b>01/09/2014</b>
Note	
Documento	<b>2014. Rescue ECMO in a young man with a stab wound in the chest.pdf</b>

Il/la sottoscritto/a dichiara di manifestare il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 al trattamento e alla comunicazione dei dati personali spontaneamente forniti nei limiti di cui al bando e subordinatamente al puntuale rispetto della normativa vigente.

Luogo e data \_\_\_\_\_ 29/12/2020 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma, per esteso e leggibile

**NOTA BENE: Il curriculum va sottoscritto in originale dal candidato e consegnato il giorno in cui si espletterà il colloquio.**