

"ANTIBIOTICO - RESISTENZA"

SABATO 28 febbraio 2026

SALA CONVEGNI LIDO DEGLI SCOGLI – CROTONE

Ore 08:00 Iscrizioni Partecipanti

SALUTI DEL PRESIDENTE ORDINE DEI MEDICI

Enrico CILIBERTO - PRESIDENTE OMCEO – CROTONE

I SESSIONE

Presidente dott. Giuseppe VARRINA

Moderatori: Letizia TIANO – Francesco MARRAZZO

Ore 09:00 – 09:15

INTRODUZIONE AL CONVEGNO

Piero VASAPOLLO

Ore 09:15 – 09:45

IL RUOLO DEL MEDICO DI FAMIGLIA NEL CONTRASTO DELL' ANTIBIOTICO RESISTENZA

Piero VASAPOLLO

Ore 09:45 – 10:15

I MECCANISMI DELL'ANTIBIOTICO-RESISTENZA E LO STATO ATTUALE DELLA RICERCA

Luca GALLELLI

Ore 10:15 – 10:45

PREVENZIONE ED EBM NELLE ICA (INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA)

Carmelo NOBILE

Ore 10:45 – 11:15

LETTURA MAGISTRALE:

Terapia eradicante Helicobacter Pilory : Hup to date

Enrico CILIBERTO - FONTE GIULIA

Ore 11:15 – 11:45

ANTIBIOTICORESISTENZA: ALLEVAMENTI INTENSIVI

Pasquale TALERICO

Ore 11:45 – 12.15

IL consumo ospedaliero degli antibiotici nell'ASP di Crotone

Alessandro BISBANO

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Crotone

Viale Regina Margherita, 5 - 88900 Crotone (KR) tel. 0962-21240

e-mail: segreteria@ordinemedici.crotone.it pec: segreteria@pec.ordinemedici.crotone.it

Ore 12.15– 12.45

Il sistema di sorveglianza delle ICA (infezioni correlate all'assistenza) in Calabria

Domenico Flotta

Ore 12:45 – 13:15

CONFRONTO DIBATTITO TRA RELATORI E DISCENTI

II SESSIONE

Presidente dott.ssa Carla CORTESE

Moderatori: Mario Antonio FALBO – Pierluigi SCHIPANI

ESPERIENZA/OBIETTIVI NELL'ASP DI CROTONE

Ore 15.00 - 15.30

IL CASO DELLA POSITIVITA' ALLO STREPTOCOCCO e trattamento della faringite streptococcica

Antonio ALOISIO

Ore 15:30 – 16:00

Infezioni delle vie urinarie nuove sfide, nuovi farmaci.

Rosalia Boito

Ore 16:00 – 16.30

Antibiotico resistenza nel paziente internistico complesso

Raffaele COSTA

Ore 16.30 – 17:00

Terapia antibiotica appropriata

Pino Maurizio

Ore 17:00 – 17.30

Antibiotico resistenza in oncologia

Carla Cortese

Ore 17.30 – 18:00

ESPERIENZA e OBIETTIVI IN OTORINO

L'antibiotico resistenza in ORL : Antonio Saragò

Ore 18:00 – 18:30

TAVOLA ROTONDA

Ore 18:30 – 19.00

Questionario ECM

INFORMAZIONI PERSONALI

Letizia Tiano



📍 Via Indonesia 5 – 88900 – Crotona (KR)

☎ 3385478197

✉ letizia.tiano@asp.crotone.it; tianoletizia@pec.it

Sesso F Data di nascita 06/09/1971 C.F. TNILTZ71P46D086H

Nazionalità Italiana

**ESPERIENZA
PROFESSIONALE**

- | | |
|---------------------------------|--|
| data (27/02/2024 ad oggi) | Direttore
Presso Azienda Sanitaria Provinciale San Giovanni di Dio Crotona - Dipartimento Salute Mentale- UOC SPDC |
| data (10/11/2021 ad oggi) | Componente effettivo della Commissione per i procedimenti disciplinari per il Personale del comparto e della dirigenza
Presso Azienda Sanitaria Provinciale San Giovanni di Dio Crotona – Affari Generali |
| data (01/01/2015 ad oggi) | Delegata per l'S.P.D.C. presso gli istituti scolastici secondari di primo e secondo grado per attività informativa sulla prevenzione dei fenomeni da dipendenza da sostanze stupefacenti e sensibilizzazione sulle patologie psichiatriche
Presso Azienda Sanitaria Provinciale San Giovanni di Dio Crotona - Dipartimento Salute Mentale- UOC SPDC |
| data (31/10/2025) | Membro Commissione per Conferimento N°1 Incarico di Direttore UOC CSM di Catanzaro
Presso Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro |
| data (12/03/2025) | Membro Commissione Mobilità Interna presso l'UOC SPDC per Infermieri Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona. |
| data (01/08/2022 al 26/02/2024) | Direttore Facente Funzioni
Presso Azienda Sanitaria Provinciale San Giovanni di Dio Crotona - Dipartimento Salute Mentale- UOC SPDC |
| data (11/07/2022 al 31/07/2022) | Sostituto Direttore
Presso Azienda Sanitaria Provinciale San Giovanni di Dio Crotona - Dipartimento Salute Mentale- UOC SPDC |
| data (16/08/2021 al 22/08/2021) | Sostituto Direttore
Presso Azienda Sanitaria Provinciale San Giovanni di Dio Crotona - Dipartimento Salute Mentale- UOC SPDC |
| data (02/01/2019 al 31/07/2022) | Responsabile "Sezione Donne"
Presso Azienda Sanitaria Provinciale San Giovanni di Dio Crotona - Dipartimento Salute Mentale- UOC SPDC |
| data (13/03/2017 al 31/07/2022) | Dirigente Medico
Presso Azienda Sanitaria Provinciale San Giovanni di Dio Crotona - Dipartimento Salute Mentale- UOC SPDC |
| data (01/01/2012 al 31/12/2017) | Dirigente Medico
Presso Azienda Sanitaria Provinciale San Giovanni di Dio Crotona - Dipartimento Salute Mentale- UOC SPDC – CSM Crotona |

AUTOCERTIFICAZIONE EX D.P.R. 445/2000

La sottoscritta Letizia Tiano, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché di quanto prescritto dall'art. 75 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti del citato d.p.r. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Che tutte le informazioni contenute nel proprio curriculum nonché negli allegati facenti parte integrante e sostanziale dello stesso, sono veritiere ed assume ogni responsabilità sulle stesse.

ALTRESÌ

La sottoscritta Letizia Tiano autorizza il trattamento dei propri dati personali contenuti nel presente curriculum per tutte le attività necessarie al procedimento per cui è rilasciato e per tutte quelle consentite dalla Legge in forza dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 Relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

INOLTRE

La sottoscritta dichiara che gli allegati di seguito riportati, costituiscono parte integrante e sostanziale del presente curriculum ed, all'uopo, allega i seguenti documenti:

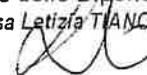
ALLEGATO 1: ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI E PARTECIPAZIONI A CONGRESSI (COME RELATORE, SEGRETERIA SCIENTIFICA O UDITORE).

Crotone 15/12/2025

ASP - CROTONE
U.O.C. SPDC

**"Dipartimento di Salute Mentale
e delle Dipendenze"**

Dott.ssa Letizia TIANO Matr. 013197



CURRICULUM VITAE

ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Dott. LETIZIA TIANO, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma: 

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

- Docente
- Moderatore
- Relatore
- Tutor / formatore
- Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditemento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma: 

Data e luogo di sottoscrizione: 15/12/2025

CURRICULUM VITAE

DR

FRANCESCO DOMENICO

MARRAZZO

E.MAIL: marrazzo59ibero.it

PEC: marrazzo59@pec.it

INDIRIZZO: VIA DONIZZETTI,2

88841 ISOLA CAPO RIZZUTO

NATO: 04/08/1959 AD ISOLA CAPO RIZZUTO

ISTRUZIONE E

FORMAZIONE

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

MILANO 09/07/1986

PERCORSO PROFESSIONALE

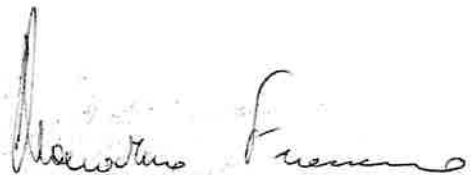
PROFESSIONISTA CON OLTRE 30 ANNI DI ESPERIENZA IN CAMPO ODONTOIATRICO .

DAL 1987 AL 1989 FREQUENTATORE DEL REPARTO DI ODONTOIATRIA E CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE DELL'OSPEDALE NIGUARDA CA' GRANDA DI MILANO.

DAL 1990 AL 1992 TITOLARE DI UNO STUDIO ODONTOIATRICO.

DAL 1993 AL 2000 HO LAVORATO PRESSO CLINICA ODONTOIATRICA PRIVATA VACUPAN ITALIA E COLLABORAZIONI PRESSO VARI STUDI ODONTOIATRICI A MILANO.

DAL 2001 TITOLARE DI UNO STUDIO ODONTOIATRICO IN ISOLA CAPO RIZZUTO.



Handwritten signature of Francesco Marrazzo.

CURRICULUM VITAE

ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Dott. F. RARRAZZO, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma: Maurizio Frazzetta

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

- Docente
- Moderatore
- Relatore
- Tutor / formatore
- Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditamento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo

Firma: Maurizio Frazzetta

Data e luogo di sottoscrizione:

ISOLA CAPORIBBUTO 08/01/2026

FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
C.F.
Telefono
Fax
Codice fattura elettronica
E-mail
Nazionalità
Data di nascita

PIERO VASAPOLLO Medico di Medicina Generale

**VIA NAZIONALE 44 , 88842 CUTRO KR
VSP PRI 55C 09 D236C P.IVA : 01217200797**

stud: 0962-928265 - cell: 349 7422867

0962-928265

M5UXCR1

pierovasapollo55@gmail.com - pierovasapollo@pec.it

Italiana

09.03.1955

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Aprile-giugno 1980
- Istituto di Geriatria e Gerontologia Università degli studi di Parma

Medico frequentatore

Collaborazione per l'assistenza ai pazienti e per la ricerca scientifica

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 1.07.1980 al 11.04.1984

Assessorato Sanità regione Calabria e USL 16 di Crotona
Sanitaria

Medico Titolare di Guardia medica presso il Comune di Cutro

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 01.09.1980 al 28.02.1981

USL 16 di Crotona
Sanitaria

Assistente medico nella disciplina di Medicina nell'ambito del Tirocinio Pratico Ospedaliero

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 09.01.1982 al 02.05.1982

USL 16 di Crotona
Sanitaria

Medico incaricato presso il Servizio di Salute Mentale

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 03.12.1982 a tutt'oggi

USL 16 e ASL 5 di Crotona
Azienda Sanitaria locale Crotona

Medico di medicina generale c/o il Comune di Cutro .

Dal novembre 2000 a tutt'oggi, nell'ambito della "Medicina di Gruppo Cutrese" (media di scelte , circa 1500)

Dal giugno 2020 Coordinatore della AFT "Medici insieme" della Città di Cutro

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 17.11.1989 al 01.04.1990

USL 16 di Crotona
A. Sanitaria Locale

Assistente di ruolo a tempo pieno nell' area funzionale di Medicina, divisione di Medicina Generale

Ospedale "S. Giovanni di Dio" di Crotona

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 11.06.1997 al 31.10.1999

ASSESSORATO SANITÀ DELLA REGIONE CALABRIA

**RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ SEMINARIALE DELLA PROVINCIA DI CROTONE ;
NELL'AMBITO DEL**

"CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICO IN MEDICINA GENERALE"

- Coordinatore Medicina di Gruppo e poi della AFT Cutrese

Uso quotidiano delle principali attrezzature in dotazione dei medici di medicina generale, in funzione delle quali ha altresì ottenuto il riconoscimento di "standard di Studio di tipo B", da parte dell'ASL 5 di Crotona: spirometria, vari tipi di Reflettometri per glucosio, colesterolo e corpi chetonici, minidoppler, elettrobisturi, otoscopio, oftalmoscopio, lampada di Wood, Holter Pressorio, elettrocardiografo, saturimetro-pulsossimetro, Misurazione Indice di Winsor con tecnica oscillometrica.

PATENTE O PATENTI
ULTERIORI INFORMAZIONI

Socio di:

- Società Italiana Medicina Generale
- Federazione Italiana Medici di Medicina Generale
- Associazione Medici Diabetologi
- SIMPeSV (Soc. Ital. Prevenzione e Stili di Vita)

Dalla data di Laurea ho frequentato altresì, numerosi altri corsi di formazione ed aggiornamento scientifico. Dal 2002 la frequenza a tali corsi mi ha consentito di superare abbondantemente e per ogni anno, i crediti ECM richiesti per essere a regime con quanto stabilito dal "Programma di Educazione Continua in Medicina" del Ministero della Salute.

Cutro, 08-01- 2026



In fede: Dott. Piero Vasapollo

CURRICULUM VITAE

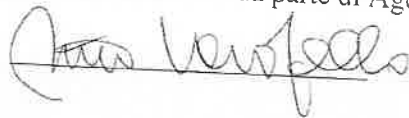
ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Dott. PIERO VASAPOLLO, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma:



AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

- Docente
- Moderatore
- Relatore
- Tutor / formatore
- Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accredimento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

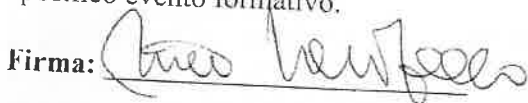
di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma:



Data e luogo di sottoscrizione:

Curriculum Vitae Et Studiorum



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome GALLELLI LUCA
Nazionalità ITALIANA
email gallelli@unicz.it; luca.gallelli.3jt1@cz.omceo.it

POSIZIONE ATTUALE

Università "Magna Graecia" di Catanzaro Prof Ordinario di Farmacologia (*prot DR 1567 01/12/2021*);
Dipartimento di Scienze della Salute
AOU Renato Dulbecco Catanzaro Dirigente Medico Farmacologo Clinico
Direttore UOC Farmacologia Clinica e Farmacovigilanza

ALTRE ATTIVITÀ ATTUALI

Da 07/08/2025 **Direttore** UOC Farmacologia Clinica e Farmacovigilanza. AOU Dulbecco (*delibera 836/2025 del 07/08/2025*)

Da 16/04/2025 **Direttore Scuola di Specializzazione** in Farmacologia Tossicologia Clinica – Medici – Università degli Studi di Catanzaro (*durata 3 anni*).

Da 01/01/2025 **Componente** del Comitato della Sezione di Farmacologia Clinica della Società Italiana di Farmacologia (*durata 2 anni*).

Da 01/01/2025 **Presidente della Commissione** Paritetica dei Garanti del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia-TD, interateneo tra l'Università "Magna Graecia" di Catanzaro e l'Università della Calabria (*DR 1790 03/12/2024*).

Da 24/07/2024 **Presidente Scuola di Medicina**, Università degli Studi di Catanzaro (*DR 1068 24/07/2024*).

Da 21/11/2023 **Rappresentante** Prof Ordinari nella **Giunta del Dipartimento** di Scienze della Salute, Università degli Studi di Catanzaro.

Da 05/06/2023 **Componente** Cabina di Regia Regionale per il governo e l'attuazione del PNCAR (*nota DD 7799 del 05/06/2023*).

Da 20/02/2023 **Componente** gruppo Molecular Tumor Board della Regione Calabria (*Delibera Regione Calabria 2469 del 21/02/2023*).

Da 16/06/2022 **Componente** gruppo Tecnico intolleranze alle sostanze chimiche Regione Calabria DCA 116/2018. (*Delibera 6232 del 09/06/2022*).

Da 21/02/2022 **Responsabile** Teleambulatorio di Farmacologia Clinica AOU Mater Domini Catanzaro (*Delibera 53 del 28/01/2022*).

Da 28/10/2021 **Presidente del Consiglio del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia UMG triennio 2024/2027** (*prot DR 1608 del 04/11/2024*); triennio 2021/2024 (*prot DG 1377 del 28/10/2021*).

Vincitore di **n.3 finanziamenti pubblici** su base competitiva:

1 finanziamento prima fase Horizon2020 SME Instrument

1 Finanziamento delle attività base di ricerca MIUR 2017

IPA-ADRION 2025

Vincitore di **n.2 finanziamenti da Aziende Private** per progetti di ricerca

Principal investigator di 33 studi clinici

Responsabile Scientifico di n. 27 Congressi con crediti ECM

N. 339 pubblicazioni in extenso in lingua inglese di cui **314** su **Scopus: h-Index 46; citazioni 7.609**.
Dati SCOPUS ultimi 10 anni (2014-2023) 177 lavori: 10% primo autore (17: media citazioni 22; FWCI: 1.078); 36% ultimo autore (63: media citazioni 12; FWCI: 0.707); 53% (96: media citazioni 29; FWCI: 1.581); 1% autore singolo (1: media citazioni 99; FWCI: 1.593)

(Orcid: 0000-0003-0858-7902; Scopus id: 6602177838)

n. 4 capitoli di libro, e 2 contributi in libro

n. 9 pubblicazioni in extenso in lingua italiana

n. 29 pubblicazioni in abstract in lingua inglese

oltre 600 Comunicazioni a Congressi di cui: 30 su invito a **Congressi Nazionali** e 20 a **Congressi Internazionali**

ATTIVITÀ DIDATTICA:

- Affidatario dell'insegnamento di Farmacologia in vari corsi di laurea: Medicina, Tecnici e Biotecnologie Magistrali dell'Università di Catanzaro; nelle Scuole di Specializzazione di Nefrologia, Farmacologia, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Medicina Legale dell'Università di Catanzaro ED AL corso di formazione specifica in Medicina Generale, Regione Calabria periodo 2017/2023

ATTIVITÀ ASSISTENZIALE:

Dirigente Medico presso UO Farmacologia Clinica AOU Mater Domini Catanzaro

TERZA MISSIONE:

. **7 Brevetti Nazionali, di cui 2 con estensione Internazionale**, partecipazione a 2 spin off e a polo tecnologico, 4 social engagement, 2 deleghe accademiche

Catanzaro

In fede

Luca Gallelli

Gallelli Luca

25.11.2025

11:47:37

GMT+01:00



D.Lgs 10/08/2018 N. 101 - in vigore dal 19/09/2018 (in attuazione altresì del regolamento europeo DGPR 679/2016) - tutela il diritto di privacy sui dati personali Il presente CV è aggiornato ai sensi dell'articolo 13 del d.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'articolo 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base al e al Regolamento UE 2016/679. Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della legge n° 675/96 e successive integrazioni e modifiche.

CURRICULUM VITAE

ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Dott. Luca Gallelli, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma: _____

Gallelli Luca
08.01.2026
16:32:15
GMT+01:00



AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

- Docente
- Moderatore
- Relatore
- Tutor / formatore
- Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditemento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

__Diacò SRL, Medifarmagen SRL

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma: _____

Gallelli Luca
08.01.2026
16:32:15
GMT+01:00

Data e luogo di sottoscrizione:



Curriculum Vitae Europass



Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **Nobile Carmelo G. A.**
Indirizzo(i) Viale Torchia, 1, 89815, Francavilla Angitola (VV), Italia
Telefono(i) 0961 712341 **Mobile** +39 334 3586663
Fax 0961 712382
E-mail carmelo.nobile@unical.it
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 08/01/1962 C.F. NBLCML62A08D762U
Sesso Maschio

Occupazione desiderata/Settore professionale

Direttore U.O.C. di Igiene Ospedaliera, A.O.U Dul Becco, Catanzaro
Professore Ordinario di Igiene, Università di Catanzaro, Dipartimento di Medicina
Sperimentale e Clinica

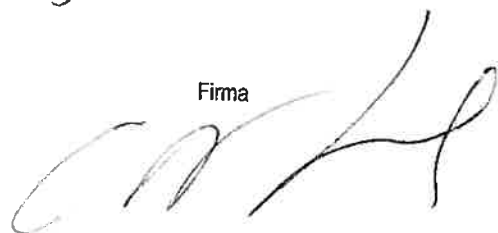
Esperienza professionale

Dal 2014 al 2015 Coordinatore del Gruppo di Ricerca del Progetto "Determinants of patient and health system delay among Italian and foreign-born pulmonary tuberculosis patients: a multicentre cross-sectional study" Ministero della Salute della Repubblica Italiana
2013 Progetto "Evaluation of the determinants of delay in access to health services, in the diagnosis and treatment of pulmonary tuberculosis (PTB) in vulnerable populations. Assessment of the impact on local epidemiology and on the prevalence of resistance / multi-resistance to anti-tuberculosis drugs" Ministero della Salute
2012 Progetto "Evaluation of the health risk of infections by zoonotic agents through plant products obtained in areas of high zootechnical pressure" Ministero della Salute
Dal 2011 al 2016 Direttore della Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva Università "Magna Græcia" di Catanzaro
2008 Progetto "Identification and application of indicators for the evaluation of the clinical and organizational appropriateness of rehabilitation and long-term health services" Ministero dell'Università e della Ricerca
2005 Progetto "Hospital and territorial appropriateness: design and implementation of monitoring systems" Ministero della Salute
2004 Progetto "Collaborative models and technologies to support distributed health systems" Regione Calabria
Dal 2003 al 2004 Membro del Consiglio Accademico del Master in Health Management Università "Magna Græcia" di Catanzaro
2003 Progetto "Clinical-epidemiological-molecular investigation of the risks to human health related to exposure to low frequency electromagnetic waves"

76. Caforio, M., Nobile, C. Intra-articular administration of autologous purified adipose tissue associated with arthroscopy ameliorates knee osteoarthritis symptoms. *Journal of Clinical Medicine*, 2021, 10(10), 2053.
77. Licata, F., Di Gennaro, G., Cautela, V., Nobile, C.G.A., Bianco, A. Endodontic infections and the extent of antibiotic overprescription among Italian dental practitioners. *Antimicrobial Agents and Chemotherapy*, 2021, 65(10), e00914-21.
78. Licata, F., Oliverio, A., Di Gennaro, G., Nobile, C.G.A., Bianco, A. Insight on knowledge, risk perception and practices to prevent the spread of covid-19: A cross-sectional study among Italian university students. *Applied Sciences (Switzerland)*, 2021, 11(19), 9031.
79. Bianco, A., Licata, F., Nobile, C.G., Napolitano, F., Pavia, M. Pattern and appropriateness of antibiotic prescriptions for upper respiratory tract infections in primary care paediatric patients. *International Journal of Antimicrobial Agents*, 2022, 59(1), 106469.
80. Di Gennaro, G., Papadopoli, R., Licata, F., Nobile, C.G.A. The environmental pollution's influence on public health: general principles and case studies. *Current Trends and Future Developments on (Bio-) Membranes: Membrane Technologies in Environmental Protection and Public Health: Challenges and Opportunities*, 2022, 77-100.
81. Licata, F., Angelillo, S., Nobile, C.G.A., Di Gennaro, G., Bianco, A. Understanding Individual Barriers to HIV Testing Among Undergraduate University Students: Results From a Cross-Sectional Study in Italy. *Frontiers in Medicine*, 2022, 9, 882125.
82. De Sarro, C., Papadopoli, R., Morgante, M.C., ... Nobile, C.G.A., ... De Sarro, G., Pileggi, C. Vaccinations Status against Vaccin-Preventable Diseases and Willingness to Be Vaccinated in an Italian Sample of Frail Subjects. *Vaccines*, 2022, 10(8), 1311.
83. Ielapi, N., Costa, D., Peluso, A., ... Nobile, C.G.A., ... Bracale, U.M., Serra, R. Wound Care Self-Efficacy Assessment of Italian Registered Nurses and Wound Care Education in Italian Nursing Education System: A Cross-Sectional Study. *Nursing Reports*, 2022, 12(3), 674-684.

S. 12. 2025

Firma



CURRICULUM VITAE

ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Dott. NUBILE CALRESE, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma: 

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

- Docente
- Moderatore
- Relatore
- Tutor / formatore
- Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditemento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma: 

Data e luogo di sottoscrizione: Catanzaro, 8.1.2025

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	CILIBERTO ENRICO
Indirizzo	Via Luigi Settimo, 57 – 88900 Crotona
Telefono	Ab.: 0962 900037 cell.: 339 1225006 Uff.: 0962 924279
Fax	0962 924290
E-mail	ciliberto@alice.it
Recapiti di lavoro	Tel.: 0962 924279 / 924452 Fax.: 0962 924290 Cellulare 339 1225006 E-Mail : gastrokr@libero.it – ciliberto@alice.it
Nazionalità	Italiana
Data e luogo di nascita	26/09/1957, Crotona
Codice Fiscale	CLB NRC 57P26D 122L
Stato civile	Coniugato con due figli
Titolo professionale	MEDICO CHIRURGO Iscritto all' Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di Crotona Numero di iscrizione: 417/KR

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Dal 30 Ottobre 1989 ad oggi
 - Nome del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- DIRIGENTE MEDICO
Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona
Sanità
A tempo pieno ed indeterminato con rapporto di lavoro esclusivo ed incarico quinquennale di Direttore di Struttura Complessa dell'U.O. di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUA

INGLESE
• Capacità di lettura MEDIOCRE
• Capacità di scrittura MEDIOCRE
• Capacità di espressione orale MEDIOCRE
FRANCESE
Capacità di lettura SUFFICIENTE
Capacità di scrittura SUFFICIENTE
Capacità di espressione orale SUFFICIENTE

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI Buona capacità di comunicazione
Buona capacità formativa
Buona capacità di gestire relazioni professionali e di gruppo, maturate nel corso della carriera professionale.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE Buone capacità di coordinamento nell'organizzazione del lavoro e in eventi sociali e sportivi; in tale ultima attività ha praticato e pratica tutt'ora diversi sport sia a livello dilettantistico/amatoriale che competitivo riportando complessivamente buoni risultati.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE Conoscenze informatiche buone con padronanza nell'uso di Word, Excel, PowerPoint e di software applicativi forniti dall'Azienda per l'informatizzazione della struttura operativa.
Ottima capacità operativa delle strumentazioni tecnico/elettroniche professionali.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE Autore di dipinti con tecnica ad olio ed a smalti, alcune delle quali pubblicate; pregresse esperienze espositive collettive e personali anche a carattere nazionale.

PATENTE O PATENTI **Patente B**

ALLEGATI [già agli atti acquisiti dall'Ente , per il resto disponibili per eventuali integrazioni]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel curriculum vitae ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

In fede

Crotone li : 04/07/2025

Dott. Enrico Ciliberto



CURRICULUM VITAE

ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Dott. Enrico Ciliberto, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma: _____


AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

- Docente
- Moderatore
- Relatore
- Tutor / formatore
- Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditemento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo

Firma: _____


Data e luogo di sottoscrizione: Crotone 12/01/2026

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **TALERICO PASQUALE**

Indirizzo(i) VIA ANTONIO GRAMSCI 373 SCALA A INT 4

Telefono(i) SAN GIOVANNI IN FIORE(CS)

Fax 0984-654120

E-mail talerico.pasquale@simg.it; talerico.pasquale@gmail.com

Cittadinanza ITALIANA

Luogo e Data di nascita SAN GIOVANNI IN FIORE(CS) 14-07-1953

Sesso MASCHILE

Occupazione attuale **MEDICO DI MEDICINA GENERALE OPERANTE NEL COMUNE DI CACCURI (KR) ASP202 CROTONE
PENSIONATO**

Esperienza
professionale
e

Tipo di attività o settore	MEDICINA GENERALE
Istruzione e formazione	<ul style="list-style-type: none"> ○ Laurea in Medicina e Chirurgia Università di Roma 1978 ○ Tirocinio Pratico Ospedaliero nella disciplina di Medicina Generale presso Ospedale di Crotona D.M.28-10-1975 ○ Tirocinio Pratico Ospedaliero nella disciplina di Pediatria presso Ospedale di Crotona D.M. 28-10-1975 ○ Diploma in " Interventi socio- sanitari per la prevenzione,diagnosi e terapia dell'abuso o della violenza sui minori " Regione Calabria ○ Diploma " Corretto uso dei servizi delle ASL" Università di Perugia ○ Diploma" Sperimentatore clinico del farmaco in Medicina Generale " ○ Diploma di Management Fimmg Nazionale ○ Diploma Animatore di Formazione S.I.M.G. ○ Diploma di Tutor in Medicina Generale – Regione Calabria - ○ Idoneità di Direttore di Distretto con delibera del 31-07-2007 N.69 ASP 202 Crotona,
Date	<ul style="list-style-type: none"> ○ Tirocinio Pratico Ospedaliero nella disciplina di Medicina Generale presso Ospedale di Crotona D.M.28-10-1975 ○ Tirocinio Pratico Ospedaliero nella disciplina di Pediatria presso Ospedale di Crotona D.M. 28-10-1975 ○ Diploma in " Interventi socio- sanitari per la prevenzione,diagnosi e terapia dell'abuso o della violenza sui minori " Regione Calabria ○ Diploma " Corretto uso dei servizi delle ASL" Università di Perugia ○ Diploma" Sperimentatore clinico del farmaco in Medicina Generale " ○ Diploma di Management Fimmg Nazionale ○ Diploma Animatore di Formazione S.I.M.G. ○ Diploma di Tutor in Medicina Generale – Regione Calabria -
Titolo della qualifica rilasciata	<ul style="list-style-type: none"> ○ Sperimentatore clinico del farmaco in Medicina Generale " ○ Animatore di Formazione S.I.M.G. ○ Tutor in Medicina Generale – Regione Calabria - ○ Idoneità di coordinatore per le attività pratiche e per le attività teoriche in Medicina Generale ○ Idoneità di Direttore di Distretto con delibera N. 69 dell' ASP 202 del 31-07-2007
Principali tematiche/competenza professionali possedute	AREA MEDICINA GENERALE

**Ulteriori
informazioni**

- Indagine sulla prevalenza nell'anno 2002 delle neoplasie maligne nell'ASL 5 di Crotone: rilevamento dell'offerta e dei bisogni assistenziali e formativi dei Medici di Medicina Primaria partecipanti.
- Efficacy of polyunsaturated fatty acids and feasibility of optimized preventive strategies in patient at high cardiovascular risk: rationale. Design and baseline characteristics of the risk and prevention study, a large randomised trial in general practice.
- Attribution of cause and sensemaking of cardiovascular event in general practice;
- N. 2 pubblicazioni sulla rivista della società italiana di medicina generale PRACTICAL PRACTICE Piccini editore in medicina 1) IRPEF- imposta sul reddito del medico di medicina generale e IVA e prestazioni sanitarie 2) prestazioni di inabilità assoluta temporanea e permanente del medico di medicina generale, indennità di maternità, aborto e adozione del medico di medicina generale.
- N.6 dispense e breviari fiscali 1) EMPAM- nozioni previdenziali per il medico di medicina generale 2) IVA e certificati medici del medico di medicina generale 3) Le spese e gli oneri deducibili volontari nella dichiarazione dei redditi del medico di medicina generale 4) Prestazioni di invalidità temporanea e permanente del medico di medicina generale 5) IRAP- imposta regionale sulle attività produttive del medico di medicina generale 6) Informarsi da subito per costruire il futuro.

Allegati

CROTONE 8-1-2026

TALERICO PASQUALE



CURRICULUM VITAE

ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Dott. Pasquale Talerico ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma: 

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il/ La sottoscritto/a, in qualità di:

Docente

Moderatore

Relatore

Tutor / formatore

Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accredimento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma: 

San Giovanni in Fiore 07/01/2026

CURRICULUM VITAE

DOTT. BISBANO ALESSANDRO

Indirizzo	Via Venezia, 139 - 88900 Crotona
Telefono	Ab.: 0962/28595 Cell.: 3474084881 Uff.: 0962/92.4482
Fax	Uff.: 0962/92.4482
E-mail	istituzionale: alessandro.bisbano@asp.crotone.it personale: a.bisbano@alice.it
Codice Fiscale	BSB LSN 60L06 I155K
Nazionalità	Italiana
Data e luogo di nascita	6 LUGLIO 1960, SANSEPOLCRO (AR)
Stato civile	Coniugato, tre figli
Titolo professionale	MEDICO CHIRURGO ISCRITTO ALL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI CROTONE NUMERO DI ISCRIZIONE: 424/KR SPECIALISTA IN: IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA, MEDICINA DEL LAVORO, TISIOLOGIA E MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO

ESPERIENZA LAVORATIVA

• dal 1 Maggio 2005 – ad oggi	Dirigente Medico
Nome del datore di lavoro	Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona
Tipo di azienda o settore	Sanità
Tipo di impiego	A tempo pieno ed indeterminato con rapporto di lavoro esclusivo ed incarico quinquennale di Direttore dell'U.O. Complessa di Epidemiologia. Recapiti dell'Ufficio: Tel. 0962/924481-2 Fax 0962/924482 e-mail: alessandro.bisbano@asp.crotone.it

**PUBBLICAZIONI –
COMUNICAZIONI,
PARTECIPAZIONE A CONGRESSI,
CONVEGNI, CORSI, ECC.**

In qualità di primo autore o co-autore, ha, al suo attivo, pubblicazioni, relazioni e comunicazioni congressuali su argomenti di medicina del lavoro, organizzazione sanitaria, igiene ospedaliera, fisiopatologia respiratoria.


Negli anni ha partecipato, anche in qualità di moderatore o relatore, a numerosi congressi, convegni e corsi.

Il sottoscritto è a conoscenza della responsabilità penale prevista all'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.


Dott. Alessandro Bisbano

Il sottoscritto, inoltre, autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del precedente secondo dal D.Lgs. n. 196/2003

Crotone, 12/01/2026


Dott. Alessandro Bisbano

CURRICULUM VITAE

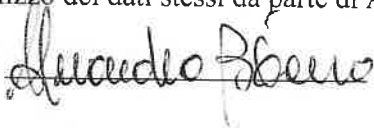
ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Dott. Alessandro Bisbano, c.f. BSBSLN60L06I155K, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma:



AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

Docente

Moderatore

Relatore

Tutor / formatore

Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditemento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

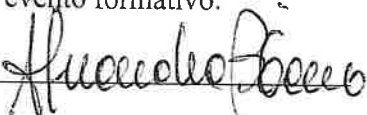
di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma:



Data e luogo di sottoscrizione:

Crotone 08.01.2026

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome:	Domenico Flotta
Data di nascita:	29/09/1971
Telefono:	3393017771
E-mail:	domenico.flotta@asp.crotone.it
PEC:	domenico.flotta@pec.it
Incarico attuale:	Dirigente Medico U.O.C. Igiene e Sanità Pubblica ASP Crotone

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Data:	15 novembre 2025
Nome e tipo di istituto di istruzione:	Università degli Studi di Roma Catanzaro
Qualifica conseguita:	Corso di Perfezionamento in ORGANIZZAZIONE QUALITA' E GESTIONE DEL PERSONALE NELLA SANITA' PUBBLICA - CODISAN

Data:	08 luglio 2025
Nome e tipo di istituto di istruzione:	Università degli Studi di Roma "UnitelmaSapienza"
Qualifica conseguita:	Master di II livello in MANAGEMENT SANITARIO 4.0

Data:	07 dicembre 2016
Nome e tipo di istituto di istruzione:	Regione Calabria – Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sociali
Qualifica conseguita:	Attestato Corso di Formazione Specifica in Medico di Medicina Generale triennio 2013-2016

Data:	21 gennaio 2014
Nome e tipo di istituto di istruzione:	Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro
Qualifica conseguita:	Attestato VIII Corso di idoneità all'esercizio dell'emergenza sanitaria territoriale

Data:	30 luglio 2010
Nome e tipo di istituto di istruzione:	Università degli Studi "Magna Græcia" di Catanzaro 88100 Catanzaro (Italia)
Qualifica conseguita:	Diploma di Specialista in Igiene e Medicina Preventiva

7. Workshop Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025. Programma PP09. "Prevenzione del rischio Radon alla luce del D.Lgs. 101/2020". Organizzato da Regione Calabria – Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio Sanitari – Settore n. 4. Catanzaro, 13/12/2022.
8. Corso E.C.M. "APPLICAZIONE REGOLAMENTI COMUNITARI REACH E CLP PER LA SICUREZZA CHIMICA" organizzato dal Provider ASSOCIAZIONE CULTURALE HELP accreditamento n. 5216. Attestato rilasciato in data 30/11/2021.
9. Corso FAD E.C.M. "Vaccinazioni: un futuro di salute 2020- virtual congress webinar fad" organizzato dal Provider IDEAS GROUP s.r.l. identificativo n. 352, evento formativo n. 352-297773. Attestato rilasciato in data 18/09/2020.
10. Corso FAD E.C.M. "Webinar in memoria del Prof. Crovari: "COVID-19 e vaccinazioni" organizzato dal Provider PLANNING CONGRESSI s.r.l. accreditamento n. 38; evento formativo n. 38- 303978. Attestato rilasciato in data 16/09/2020
11. Corso E.C.M. n. 149.235 denominato "Bioetica, Medicina del Lavoro ed Ambiente", organizzato da Università di Bari – Dipartimento Bioetica e da UGL Sanità. Rossano (CS), 16-18 gennaio 2005
12. Corso di aggiornamento "Attualità in tema di prevenzione delle legionellosi", organizzato dalla sezione Calabria della Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica. Gizzeria (CZ), 04 giugno 2009
13. Corso di aggiornamento "Ambiente e salute problematiche territorio provincia di Crotona" organizzato da A.R.P.A. Calabria e Ordine dei Medici-Chirurghi della Provincia di Crotona. Crotona, 21 novembre 2009

CORSI E CONGRESSI IN QUALITA' DI RELATORE

1. Corso denominato "L'impatto dell'ambiente e del clima sulle migrazioni e sulla salute della popolazione". Titolo relazione "Il contesto epidemiologico della provincia di Crotona". Evento n.1276, Provider ID 20. Crotona 29/06/2024.
2. XXXII Congresso Calabro-Siculo della Società Italiana di Igiene. Titolo relazione "Risultati dell'attività di monitoraggio dei livelli di radon nella provincia di Crotona". Enna 23-25 maggio 2024.
3. XXXII Congresso Calabro-Siculo della Società Italiana di Igiene. Titolo relazione "Censimento dei siti contenenti amianto nella provincia di Crotona tramite tecniche di geoprocessing". Enna 23-25 maggio 2024.
4. XXXI Congresso Calabro-Siculo della Società Italiana di Igiene. Titolo relazione "Analisi temporale delle coperture vaccinali attraverso l'utilizzo degli indicatori P01C e P02C del Nuovo Sistema di Garanzia. Esperienza dell'ASP di Crotona". Vibo Valentia, 15-16 settembre 2023.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Curriculum vitae reso sotto forma di autocertificazione ai sensi del DPR n. 445/2000. Io sottoscritto Domenico Flotta nato a Catanzaro il 29/09/1971, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni non veritiere, la falsità negli atti, l'uso di atti falsi, comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la mia responsabilità, dichiaro: la veridicità del presente Curriculum Vitae.

Crotona, 07/01/2026

Firmato
Domenico Flotta

CURRICULUM VITAE

ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Dott. FLOTTA DOMENICO, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma: Domenico Flotta

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

- Docente
- Moderatore
- Relatore
- Tutor / formatore
- Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditamento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma: Domenico Flotta

Data e luogo di sottoscrizione:

Crotone, 07/01/2026

INFORMAZIONI PERSONALI **Schipani Pietro Luigi**

📍 Via delle Magnolie 99, 88900 Crotone (Italia)

☎ (+39)3204850878

✉ pierluigi.schipani@hotmail.it

**ESPERIENZA
PROFESSIONALE**

01/07/2018–alla data attuale

Medico

TECO SRL, Crotone (Italia)

- Reperibilità per assistenza medica di emergenza al largo di Crotone

01/03/2018–alla data attuale

Medico di continuità assistenziale

ASP, Crotone (Italia)

21/12/2017–alla data attuale

Medico Chirurgo

Crotone (Italia)

Iscritto all'albo professionale dei Medici Chirurghi nr. 1393

2010–2013

Ricercatore

Italsistemi S.r.l, Crotone (Italia)

PON 01_02782: "Nuove strategie nanotecnologiche per la messa a punto di farmaci e presidi diagnostici diretti verso cellule cancerose circolanti".

PON 01_00862: "Una piattaforma tecnologica integrata per lo sviluppo di nuovi farmaci per le malattie rare".

PON 01_00117: "Antigeni e Adjuvanti per Vaccini e Immunoterapia".

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel curriculum vitae ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Schiperi Pietro Luigi

CURRICULUM VITAE

ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Dott. PIETRO LOIGI SCHIAVU, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma: 

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

- Docente
- Moderatore
- Relatore
- Tutor / formatore
- Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditamento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma: 

Data e luogo di sottoscrizione:

Cognome e Nome	COSTA RAFFAELE
Luogo e Data di Nascita	Catanzaro, 13/08/1962
Sesso	Maschile
Nazionalità	Italiana
Residenza	Catanzaro, via Caracciolo, 22;
e-mail:	<u>costa.raffaele@libero.it</u> costa.raffaele@pec.libero.it

tel. 0961/737883, cell: 3398155798

ISTRUZIONE:

- **Maturità scientifica** conseguita il 1980 presso il Liceo Scientifico L. Siciliani di Catanzaro con voti 60/60
- **Laurea in Medicina e Chirurgia** conseguita il 26.10.1988 presso l'Università degli Studi di Reggio Calabria con voti 110/110.
- **Abilitazione all'esercizio professionale**, conseguita il 28.12.1988 presso l'Università degli Studi di Reggio Calabria con voti 85/90.
- **Servizio Militare** svolto in qualità di Ufficiale Medico con mansione di Dirigente del Servizio Sanitario dal 24.7.1989 al 2.8.1990, presso il XXI Btg G.P. Timavo (Caserta), assimilabile ad un periodo della stessa durata all'attività di assistente ospedaliero ai sensi del DPR GU n.51 del 22.02.82, suppl. parte I art.13 comma b. Durante lo stesso periodo espletamento visite fiscali domiciliari a personale militare e civile dipendente dal Ministero della Difesa, nonché Servizio di Ufficiale Medico di Guardia presso l'Ospedale Militare di Caserta.
- **Specializzazione in Medicina Interna** conseguita in data 16.12.1993, presso l'Università degli Studi di Reggio Calabria con voti 70 e lode/70.
- **Conseguimento Attestato Tirocinio teorico-pratico per la Formazione in Medicina Generale** (II comma art. 8 D.M. 10.10.88)
- **Conseguimento Attestato di Formazione per l'Emergenza territoriale (SUEM 118)** con esame finale Luglio 2001.
- o **Master II Livello In Management Per La Direzione Di Struttura Complessa UNIVERSITA' TELEMATICA eCAMPUS** (anno accademico 2023-24-titolo conseguito Gennaio 2025-Titolo Tesi:

- Professore a Contratto a tempo determinato (in favore dell'Università Magna Grecia) dell'insegnamento di Fisiologia BIO/09, C.I. di Scienze Biomediche II, primo anno, secondo semestre, CFU 3, ore 30, nell'ambito del Corso di Laurea in Infermiere, sede di Crotona per l'a.a. 2012/2013
- Principal Investigator per lo Studio AIFA:ICS- LIFE (Codice AIFA-2016-02364957) 2018-2019

Partecipazione a numerosi Convegni Regionali, Nazionali ed Internazionali, anche in qualità di relatore, moderatore, discussant.

Catanzaro 10.01.2026

Dr. Raffaele Costa



CURRICULUM VITAE

ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Dott. Raffaele COSTA, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma: _____



AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

- Docente
- Moderatore
- Relatore
- Tutor / formatore
- Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditemento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma: _____



Data e luogo di sottoscrizione: 12/01/2026 Crotone



Curriculum Vitae Europass

Cirò Marina, 13/10/2021

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Antonio Aloisio**
Indirizzo(i) C.da Artino, snc. 88811 - Cirò Marina (Kr)
Telefono(i) +39 0962371131 Cellulare: +39 3382972340
Fax +39 0962370401
E-mail aloisioantonio@tin.it antonioaloisio@alice.it antonioaloisio@pec.it
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 19.05.1960
Sesso Maschile
Codice Fiscale **LSANTN60E19C726P**

Occupazione desiderata/Settore professionale

Esperienza professionale

Date	01.01.1990 - 31.03.1993
Lavoro o posizione ricoperti	Medico Chirurgo
Principali attività e responsabilità	Medico di Continuità Assistenziale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASP N° 5 di Crotone
Tipo di attività o settore	Sanità Pubblica
Date	01.04.1993 a tutt'oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Medico Pediatra Convenzionato
Principali attività e responsabilità	Pediatra di Libera Scelta
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASP N° 5 di Crotone
Tipo di attività o settore	Sanità Pubblica

Istruzione e formazione

Date	01.10.1979 – 06.04.1987
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea di Dottore in Medicina e Chirurgia
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Napoli "Federico II" – I Facoltà di Medicina e Chirurgia
Date	01.10.1987 – 15.10.1991
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Specializzazione in Pediatria
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	

Altre capacità e competenze (facoltativo)

Patente Patente di guida B

Ulteriori informazioni

Presidente del Collegio dei Revisore dei Conti dell'Ordine dei Medici di Crotona dal 2006 al 2011.

Consigliere nel Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Medici di Crotona dal 2011 fino a tutt'oggi.

Vice Segretario della Federazione Italiana Medici Pediatri di Crotona.

Componente del Consiglio Direttivo Regionale della Federazione Medici Pediatri della Calabria dal 2014 a tutt'oggi.

Coordinatore della Rete di Sorveglianza Influnet per i Pediatri della Calabria dal 2009 al 2017.

Presidente della sezione regionale Calabria della Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale dal mese di maggio 2012 a tutt'oggi.

Allegati

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03

Firma

DATA 04/07/2025

CURRICULUM VITAE

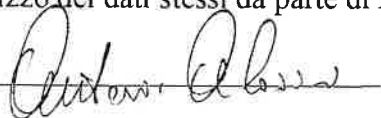
ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Dott. Antonio Aloisio, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma:



AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

Docente

Moderatore

Relatore

Tutor / formatore

Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accredimento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA


di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma:



Data e luogo di sottoscrizione:

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

PINO MAURIZIO
Via dei Gelsomini 461 – 88900 CROTONE
0962 /924117
Fax 0962/924205
pino.maurizio14@libero.it
pinomaurizio@pec.it
maurizio.pino@asp.crotone.it

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D. P. R. n° 445 del 28 dicembre 2000

Nazionalità

Italiana

Luogo e Data di nascita
CODICE FISCALE

CATANZARO 14.03.1966
PNIMRZ66C14C352F

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 17 .09.2003 al 31.07 2004
AUSL di Ravenna
Ospedale di CERVIA
Dirigente medico 1° livello a tempo determinato presso UO di Medicina Interna
Attività sanitaria di reparto

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 02 .08.2004 al 06.05. 2005
AUSL n°4 di TERNI
Ospedale di AMELIA
Dirigente medico 1° livello a tempo determinato presso U.O. di Medicina Interna
Attività sanitaria di reparto

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 07.05.2005 al 24.05.2005
ASL di Castrovillari (CS)
Ospedale di LUNGRO
Dirigente medico 1° livello a tempo determinato presso UO di Geriatria
Attività sanitaria di reparto

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 25.05..2005 . al 12.07.2006
Azienda Ospedaliera "Annunziata" di COSENZA
Ospedale "Annunziata" di Cosenza
Dirigente medico 1° livello a tempo determinato di Medicina Interna presso UO Pronto Soccorso Medicina D'urgenza (pronto soccorso internistico)
Attività sanitaria di reparto

- Date (da – a) Dal 13 luglio 2006 al 11 settembre 2006
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL di Castrovillari (CS)
 - Tipo di azienda o settore Ospedale di San Marco Argentano
 - Tipo di impiego Dirigente medico a tempo determinato presso UO di Medicina Interna
 - Principali mansioni e responsabilità Attività sanitaria di reparto.
-
- Date (da – a) Dal 12.09.2006 al 31.01.2007
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL di Crotone
 - Tipo di azienda o settore Ospedale di San Giovanni in Fiore
 - Tipo di impiego Dirigente medico a tempo determinato presso U.O. Di Medicina Generale Dott. Mauro
 - Principali mansioni e responsabilità Attività sanitaria di reparto,
-
- Date (da – a) Dal 01.02.2007 al 15.10.2008
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL di Montalbano Ionico (MT)
 - Tipo di azienda o settore Ospedale di STIGLIANO
 - Tipo di impiego Dirigente medico **a tempo indeterminato** presso UO di Medicina Generale
 - Principali mansioni e responsabilità Attività di reparto presso l'UO di Medicina Generale e l'UO di lungodegenza . Attività di ambulatorio internistico c/o il P.O: di Stigliano e il distretto Sanitario di San Mauro Forte.. Membro della commissione delle infezioni ospedaliere dell'ASL.di Montalbano Ionico (MT).
-
- Date (da – a) Dal 16 .10.2008 al 06.07.2010
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro ASP di Crotone (KR)
 - Tipo di azienda o settore Ospedale di Crotone (S. Giovanni di Dio)
 - Tipo di impiego Dirigente medico a tempo indeterminato presso UO di Pronto Soccorso e Medicina D'Urgenza
 - Principali mansioni e responsabilità Attività di reparto .
-
- Date (da – a) Dal 07.07.2010 al tutt'oggi
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro ASP di Crotone (KR)
 - Tipo di azienda o settore Ospedale di Crotone (S. Giovanni di Dio)
 - Tipo di impiego Dirigente medico a tempo indeterminato con > di 15 anni di servizio presso UO di Malattie Infettive **con contratto di affidamento di incarico dirigenziale di natura professionale di base (art. 27, c. 1 lett. D 1998/2001- art. 6 CCNL 2006/2009), dal 17 ottobre 2008 e con scadenza 17 ottobre 2013, attualmente Affidamento di Incarico di Alta Specializzazione a decorrere dal 01/03/2018**
 - Principali mansioni e responsabilità Attività di reparto . Attività di ambulatorio, Attività di DH, *Sostituto del Responsabile dell'FF dal 03/01/2014 fino al 31/01/2024.* Dal 01/02/2024 Sostituto Responsabile dell'UOSD Malattie Infettive/Covid dell'ASP di Crotone, dal 01/07/2024 FF Responsabile UOSD Malattie Infettive Subintensiva dell'ASP di Crotone. Prescrittore Aifa dei Farmaci per l'Epatite C, della TBC multiresistente, e da Novembre 2020 prescrizione AIFA di Veklury, anticorpi Monoclonali per Sars-Cov 2, Terapia orale per il Covid, Terapia di profilassi pre-esposizione per il Covid 19; Prescrittore di Farmaci per HBV. Prescrittore degli antibiotici di ultima Generazione. Dal 2017 ambulatorio Epatologico, Responsabile di alta specializzazione del Servizio di DH di Malattie infettive. Collabora con il Gruppo Clinico Regione Calabria per i trapianti di Fegato coordinato da Dr Mancini Pellegrini. Per la pandemia da Sars Cov-2 del 2020, Dirigente Medico presso Reparto Covid 19 dell'ASP di Crotone presso PO di San Giovanni di Dio, inoltre, ha stilato e prodotto il protocollo per la terapia domiciliare USCA dell'ASP di Crotone e per i Medici di Famiglia. Dal 03/12/2020 e prorogato il 03/02/2021. Nominato con Decreto Dirigenziale, della Regione Calabria, N° 9723 del 11/08/2022 nel Gruppo Tecnico regionale di coordinamento e Monitoraggio del Piano dell'Antimicrobico resistenza e della strategia di contrasto sotto il coordinamento del Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della



ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Dall' AA 1998 all AA 2002
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di Specializzazione in Malattie Infettive Direttore Prof. Vincenzo Guadagnino Università degli Studi di Catanzaro – Facoltà di medicina e chirurgia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Specializzazione in Malattie infettive con votazione 70/70 e lode con tesi "Evoluzione e progressi della terapia dell'Epatite C" (Relatore Prof. Vincenzo Guadagnino),
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) AA 1984-85 AA 1996-97
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Catanzaro – Facoltà di medicina e chirurgia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione 106/110 con tesi "Aspetti attuali in tema di epidemiologia, patogenesi, diagnostica e prevenzione della meningite meningococcica" (Relatore Prof. Vincenzo Guadagnino)
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) As 1979 - 1984
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Scientifico "A. Siciliani" di Catanzaro
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Maturità Scientifica
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)



CURRICULUM VITAE

ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Dott. PINO MAURIZIO, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma: 

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

- Docente
- Moderatore
- Relatore
- Tutor / formatore
- Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accredimento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

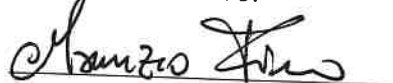
DICHIARA

di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma: 

Data e luogo di sottoscrizione:

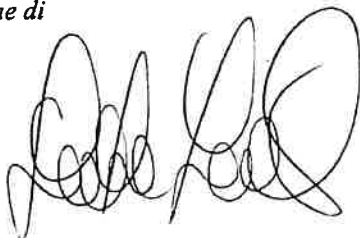
Curriculum Vitae di Carla Cortese

Informazioni Personali

<i>Cognome e Nome</i>	Cortese Carla
<i>Indirizzo</i>	Via Venezia 144 - 88900 CROTONE (KR)
<i>Telefono</i>
<i>E-mail</i>	oncologacarlacortese@alice.it
<i>Nazionalità</i>	Italiana
<i>Data e luogo di nascita</i>	03 luglio 1971 COSENZA (CS)
<i>Patente</i>	Tipo b
<i>Codice Fiscale</i>	CRTCRL71L43D086N

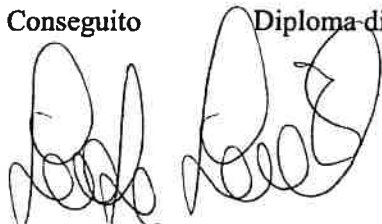
Esperienze Lavorative

<i>Periodo</i>	Dal 12 dicembre 2000 al 23 settembre 2001
<i>Datore di lavoro</i>	Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori - LILT
<i>Tipo di Impiego</i>	Libera professione
<i>Mansioni svolte</i>	Medico oncologo
<i>Periodo</i>	Dal maggio 2000 al settembre 2001
<i>Datore di lavoro</i>	Ospedale civile di Crotona
<i>Tipo di Impiego</i>	Volontario presso il reparto U.O. di Oncologia
<i>Mansioni svolte</i>	Medico Oncologo
<i>Periodo</i>	Dal settembre 2001 al gennaio 2004
<i>Datore di lavoro</i>	Ospedale Riuniti di Reggio Calabria
<i>Tipo di Impiego</i>	Contratto a tempo indeterminato presso U.O. di Oncologia
<i>Mansioni svolte</i>	Medico Oncologo
<i>Periodo</i>	Dal gennaio 2004 ad oggi
<i>Datore di lavoro</i>	Ospedale Civile di Crotona
<i>Tipo di Impiego</i>	contratto a tempo indeterminato
<i>Mansioni svolte</i>	Incarico di Alta Specializzazione presso U.O. di Oncologia



Istruzione e Formazione

<i>Periodo</i>	1995
<i>Nome e tipo di istituto di istruzione e formazione</i>	Università degli Studi di Reggio Calabria – Sede di Catanzaro
<i>Materie / Abilità</i>	Medicina chirurgia
<i>Titolo conseguito</i>	Laurea con votazione 110/110 con tesi “leucemie infantili”
<i>Periodo</i>	23 ottobre 1996
<i>Nome e tipo di istituto di istruzione e formazione</i>	Esercizio Professione medico chirurgo
<i>Materie / Abilità</i>	Iscrizione all’Albo dei Medici
<i>Titolo conseguito</i>	Abilitazione esercizio professione di medico chirurgo
<i>Periodo</i>	06 aprile 2000
<i>Nome e tipo di istituto di istruzione e formazione</i>	Università degli Studi di Catanzaro
<i>Materie / Abilità</i>	Oncologia Medica
<i>Titolo conseguito</i>	Specializzazione in Oncologia medica Votazione 70/70 e Lode con Pubblicazione della Tesi “l’analisi della qualità di vita come indicatore di efficacia dell’assistenza al paziente oncologico”
<i>Periodo</i>	Anno 2002
<i>Nome e tipo di istituto di istruzione e formazione</i>	SIUMB Cosenza
<i>Materie / Abilità</i>	Ecografia Clinica
<i>Titolo conseguito</i>	Diploma Nazionale di Ecografia Clinica
<i>Periodo</i>	Anno 2001
<i>Nome e tipo di istituto di istruzione e formazione</i>	Scuola mediterranea di Agopuntura di Catania
<i>Materie / Abilità</i>	Corso quadriennale di Agopuntura
<i>Titolo conseguito</i>	Diploma Nazionale di Agopuntura
<i>Periodo</i>	Dal gennaio 2012 a tutt’oggi
<i>Nome e tipo di istituto di istruzione e formazione</i>	Ordine dei Medici di Crotone
<i>Materie / Abilità</i>	Revisore dei Conti /consiglio direttivo
<i>Titolo conseguito</i>	Presidente del Collegio dei revisori dei Conti sino al 2020 e dal gennaio 2021 Consigliere effettiva
<i>Periodo</i>	Anno accademico del 2019 / 2020
<i>Nome e tipo di istituto di istruzione e formazione</i>	Corso/Master di Alta di Formazione Manageriale per Dirigenti Sanitari Università della Calabria Dipartimento di Scienze Aziendali e Giuridiche
<i>Titolo Conseguito</i>	Diploma di Specializzazione Alta di Formazione Manageriale con tesi “l’uma



nizzazione delle cure e la funzione della comunicazione”

Periodo Dal 2005 ad Oggi
Nome e tipo di istituto di istruzione e formazione Membro effettivo Consiglio Direttivo LILT Sede di Crotona (Lega Italiana Lotta Contro i Tumori)

Periodo Dal 2020 ad Oggi
Nome e tipo di istituto di istruzione e formazione Assessore alla Salute Comune di Crotona

PUBBLICAZIONI

Periodo Anno novembre 2000
Rivista Annals of Oncology Vol. II - 2000

Titolo “An EORTC QLQC30- BASED Istrument for the perceived impact of out-patient management of advanced lung cancer”

Periodo Anno 2003
Rivista Meeting Proceedings of the American Society of clinical Oncology

Titolo “Phase II study of vinorelbine (V) and gemcitabine (G) in metastatic breast cancer (MBC) patients, previously treated with anthracyclines and/or taxanes.

Lingue Straniere

Capacità di lettura Francese - Inglese
Capacità di scrittura Buona
Capacità di espr.orale Buona

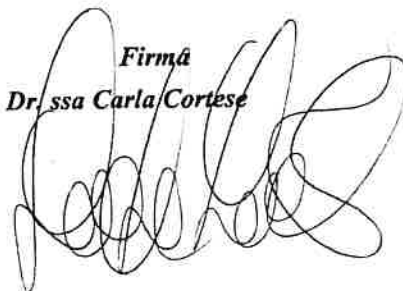
Capacità e Competenze Personali

Capacità e Competenze Tecniche discrete conoscenze informatiche.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente D. Lgs 196/03

Data 28 giugno 2025

Firma
Dr.ssa Carla Cortese



CURRICULUM VITAE

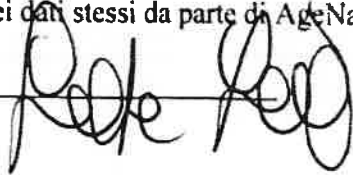
ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Dott. CARLA COLLETTI ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma: _____



AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

Docente

Moderatore

Relatore

Tutor / formatore

Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accredimento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

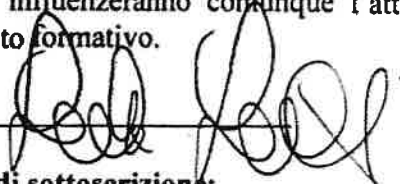
di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma: _____



Data e luogo di sottoscrizione:

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome SARAGO' ANTONIO
Indirizzo CROTONE VIA 25 APRILE 157
Telefono **3337462225**
Fax
E-mail **saragoantonio@alice.it**

Nazionalità italiana
Data di nascita 05/01/1960

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 1993-1996 Servizio guardia medica asl 5 Crotona in qualita' di titolare
Dal 1996 al 2002 Servizio presso il SUEM 118 Crotona (P.S ospedale S.giovanni in Fiore e P.S. ospedale Crotona)

Da 2002 a2012 Dirigente medico 1° livello U.O. Audiologia P.O. Crotona
AD OGGI DIRIGENTE MEDICO PRESSO L'UO DI OTORINO DEL P.O. DI CROTONE
Dal 1991 al 1996 Attivita' specialistica ambulatoriale ORL per periodi non continuativi
1992-1995 Attivita' di accertamento invalidita' civile (legge 295/90) nell' ambito delle commissioni dell' asl 5 Crotona come medico di categoria ANMIC

1996-1997 Consulente Regionale, come tecnico esperto, per la commissione regionale tecnica per l'assistenza protesica come da delibera 4392 del 1996

2004-2007 Servizio Medico presso il centro di identificazione ed espulsione profughi S.Anna di Isola capo Rizzuto

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

1987 Laurea in medicina e chirurgia universita' studi Pisa con 110 e lode con tesi sperimentale
1990 Specializzazione in otorinolaringoiatria presso l' universita' studi Pisa con tesi sperimentale

1992 Vincitore borsa studio nazionale indetta da Ministero Universita' 1992
2002 89° Congresso Nazionale SIO (crediti ecm 50)
2003 Corso Monotematico: screening neonatale con OEA (29° congresso SIA(crediti ecm 15)
ASL 5 Crotona: Corso "Lavorare insieme per obiettivi salute" (crediti ecm 24)
2004 ASL 5 Crotona: Corso "organizzazione e funzionamento delle ASL locali ed ospedaliere"(crediti ecm 7)
ASL 5 Crotona: Corso "Organizzazione del sistema di programmazione e controllo ASL locali ed Ospedaliere"(crediti ecm 7)
Master di formazione sulla patologia rinologica Castel S.Pietro terme (crediti ecm 50)
ASL 3 Rossano "Attualita' in tema di terapia della sordita' (crediti ecm 3)

2005 **Master di formazione** sull' endoscopia diagnostica e chirurgica delle vie aeree digestive adulto e bambino (crediti ecm 41)

2005 Convegno "La sindrome da reflusso gastroesofageo" Crotona (crediti ecm 6)
Convegno "I disturbi della voce: dalla diagnosi alla riabilitazione Crotona (crediti ecm 4)

2006 Corso pratico sulla gestione delle infezioni respiratorie (Crediti ecm 8)

2007 Corso formazione "Gestione clinica e riabilitativa della disfagia orofaringea in eta' adulta e geriatria

	(Crediti ecm 14)
2009	Corso aggiornamento "Sordita' nel 1° anno divita:dallo screening alla diagnosi(crediti ecm 10) "Malnutrizione nel paziente oncologico" Crotone (crediti ecm 3)
2009	Corso formazione: I disturbi di deglutizione nel paziente icatale:La presa in carico precoce Rimini(crediti ecm 2)
2009	V congresso nazionale GISD Rimini (crediti ecm 10) "Ruolo degli immunostimolanti nelle infezioni respiratoria"(crediti ecm 3)

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

PRIMA LINGUA **italiano**

ALTRE LINGUE

- inglese**
- Capacità di lettura buona
 - Capacità di scrittura buona
 - Capacità di espressione orale discreta

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

DOCENTE IN "CLINICA DELLE MINORAZIONI UDITIVE" CORSO DI SPECIALIZZAZIONE POLIVALENTE ANNI 1991-1993 E 1992-1994 .
DOCENTE DI FARMACOLOGIA GENERALE CORSO INFERMIERI PROFESSIONALI 1990-1991
DOCENTE DI FARMACOLOGIA CLINICA CORSO INFERMIERI PROFESSIONALI 1991-1992
DOCENTE IN OTORINOLARINGOIATRIA CORSO INFERMIERI PROFESSIONALI 1992-1993
DOCENTE IN NOZIONI PRONTO SOCCORSO CORSO OTA 1993-1994
DOCENTE IN OTORINOLARINGOIATRIA CORSO INF.PROFESSIONALI 1994-1995
DOCENTE IN ANATOMIA,FISIOLOGIA,PATOLOGIA OTOIATRICA CORSO FISIOTERAPISTI 1995-1996
DOCENTE NEL CORSO FORMAZIONE MEDICINA GENERALE 2003 SULLA DIAGNOSTICA ORL

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Medico RESPONSABILE AMBULATORIO "UNITA' DI VALUTAZIONE DELLA DISFAGIA" attivo presso l'UO DI ORL dal 2007

REFERENTE AZIENDALE PER LO SCREENING DELLA SORDITA' INFANTILE

REFERENTE AZIENDALE PDTA MICROCITEMIA E IPOACUSIA.

TUTOR nel corso di VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE RESPIRATORIE nell'ambito del congresso nazionale della Societa' Italiana Medicina Emergenza ed Urgenza Pediatrica 2005

PROMOTORE dei seguenti eventi scientifici:

Giornata Crotonese di Vestibibologia 2003

"I disturbi della voce dalla diagnosi alla riabilitazione" Crotone 2005

Otorino e pediatria opinioni a confronto Crotone 2005

"Disturbi della deglutizione orofaringea negli adulti" Crotone 2008

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Buona conoscenza dei programmi operativi microsoft Office per il computer

ULTERIORI INFORMAZIONI

PUBBLICAZIONI:

Acta ORL italia:ostruzione respiratoria acuta in soggetto HIV posit. 1990

Scripta Medica Brutia: incidenza clinico statistica della patologia del linguaggio in uno studio su circa 1000 bambini nel crotonese

Scripta medica brutia:correlazione tra soglia audiometria e timpanometria in un gruppo di bambini in eta' scolare

Scripta medica Brutia: correlazione tra timpanogrammi tipo B e test audiometrici in un gruppo di bambini in eta' scolare

scripta medica brutia: Valutazione dell' efficacia terapeutica dell'nell' otite media secretiva

59° CONGRESSO NAZIONALE PEDIATRIA:RGE E RINOFIBROLARINGOSCOPIA IN ETA' PEDIATRICA.PROPOSTA DI UNO STUDIO MULTICENTRICO.

Rivista Audioprotesista:Screening uditivo universale differenziato tra Well babies e neonati a rischio

Congresso nazionale Audiologia(sessione Poster):screening uditivo neonatale ,la nostra esperienza

RELAZIONI PRESENTATE IN OCCASIONI DI CONGRESSI SCIENTIFICI:

CORSO DI ORL Crotona 2003 " PATOLOGIA DA REFLUSSO E MANIFESTAZIONI ORL"

GIORNATA CROTONESE DI VESTIBOLOGIA Crotona 2003 "le vertigini di interesse orl"

La gestione dell' asma dall'ambulatorio all' ospedale Crotona dicembre 2003 "I NUOVI SUPPORTI STRUMENTALI NEI PROTOCOLLI DIAGNOSTICI PEDIATRICI"

I Disturbi della voce dalla diagnosi alla riabilitazione crotona 2005 "LA DIAGNOSTICA FIBROENDOSCOPIA NEI DISTURBI DELLA VOCE

LE PATOLOGIE LARINGEE DA REFLUSSO(crotona 2005)

LA VALUTAZIONE CLINICO STRUMENTALE DELLA VOCE(crotona 2005)

INCONTRI DI PEDIATRIA & OTORINO CROTONE 2005"Nuovi supporti strumentali nei protocolli diagnostici in eta' pediatrica:la videoendoscopia"

ATTUALITA' IN MEDICINA DEL SONNO CROTONE 2005:" LA DIAGNOSTICA VIDEOENDOSCOPIA NEI DISTURBI DEL SONNO"

RGE E RINOFIBROLARINGOSCOPIA IN ETA' PEDIATRICA.PROPOSTA DI UNO STUDIO MULTICENTRICO(59° congresso Nazionale pediatria simeup 2006)

LE MEDICINE DEL SONNO MITO O REALTA' CROTONE 2007 : "LA VIDEOENDOSCOPIA "

DISTURBI DELLA DEGLUTIZIONE OROFARINGEA NEGLI ADULTI CROTONE 2008:LA VALUTAZIONEVIDEOENDOSCOPICA(FEES) DELLA DEGLUTIZIONE OROFARINGEA

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

CROTONE 14/02/2025

NOME E COGNOME (FIRMA)



CURRICULUM VITAE

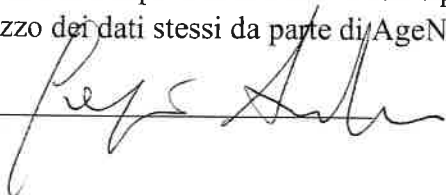
ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Dott. Antonio Sarago', ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma:



AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

- Docente
- Moderatore
- Relatore
- Tutor / formatore
- Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accredimento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

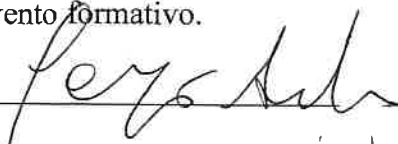
di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma:



Data e luogo di sottoscrizione: 12/01/2026

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FALBO MARIO ANTONIO**
Indirizzo **VIA TARAS 31\ 88900 CROTONE**
Telefono **0962 23366**
Fax
E-mail **falbomario@libero.it**
Nazionalità italiana
Data di nascita 12.02.1960

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 16.05.2000 Dirigente medico I livello ASP Crotone; dal Dicembre 95 a Maggio 2000 medico del SUEM 118 utilizzato presso postazioni di Mesoraca e S. Giovanni in Fiore e poi presso P.S. O.C. di Crotone, dal 1991 a Dicembre 1995 medico di Guardia Medica; dal 91 al 99 svolta attività quale medico responsabile presso sezione tossicodipendenti Casa Circondariale di Crotone; ha svolto servizio in qualità di Ufficiale Medico presso GST del Distretto di Napoli ASP Crotone centro " Il Granaio " via M Nicoletta
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità
- Dirigente Medico I livello presso U.O. di Medicina Interna
Attività di corsia ed ambulatoriale, titolare di incarico di alta specializzazione " Obesità ed aterosclerosi "; già responsabile dell'ambulatorio per le dislipidemie presso la Divisione di Medicina O.C. di Crotone; Attualmente Ambulatorio di Medicina Interna e DH

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita nel 86 presso Università Di Napoli; Specializzazione in Scienza dell'Alimentazione conseguita presso l'Università di Napoli
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Pagina 1 - Curriculum vitae di
[COGNOME, gnome]

FALBO MARIO A

Per ulteriori informazioni:
www.cedefop.eu.int/transparency
www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
www.eurescv-search.com

U. Falbo

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

BUONA

BUONA

ELEMENTARE

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

BUONE CAPACITÀ DI RELAZIONI INTERPERSONALI, BUONA L'INTEGRAZIONE IN GRUPPO DI LAVORO

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

DISCRETE CAPACITÀ ORGANIZZATIVE IN AMBIENTE LAVORATIVO

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

DISCRETE CAPACITÀ NELL'USO DEL PC

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ESERCITA SCRITTURA A LIVELLO AMATORIALE

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

Patente tipo B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Consulente Tecnico presso il Tribunale di Crotone

ALLEGATI

Pagina 2 - Curriculum vitae di
[COGNOME, gnome]

Per ulteriori informazioni:
www.cedefop.eu.int/transparency
www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
www.eurescv-search.com

FALBO MARIO A

Mario Falbo

CURRICULUM VITAE

ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Dott. MARIO A. FALBO, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma: 

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

- Docente
- Moderatore
- Relatore
- Tutor / formatore
- Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditemento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma: 

Data e luogo di sottoscrizione:

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	[BOITO ROSALIA]
Indirizzo	[Via Torino, 122 – 88900 Crotona KR]
Telefono	0962-1922322 -- 3282211317
Fax	0962901001
E-mail	Boito.Rosalia@libero.it

Nazionalità	Italiana
-------------	----------

Data di nascita	[03 Ottobre 1973]
-----------------	---------------------

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	[dal 16/08/2007 al 09/12/2007]
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza Presidio di San Giovanni in Fiore
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria
• Tipo di impiego	Dirigente Medico di Medicina Interna
• Principali mansioni e responsabilità	Dirigente Medico

• Date (da – a)	[10/12/2007 al 31/01/2008]
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza Presidio di San Giovanni in Fiore
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria
• Tipo di impiego	Dirigente Medico di Nefrologia e Dialisi
• Principali mansioni e responsabilità	Dirigente Medico

• Date (da – a)	[01/02/2008 a tutt'oggi]
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria
• Tipo di impiego	Dirigente Medico di Nefrologia e Dialisi
• Principali mansioni e responsabilità	Dirigente Medico

ULTERIORI INFORMAZIONI**RICONOSCIMENTI, PREMI E COMUNICAZIONI SELEZIONATE**

1. M MENNITI, R IULIANO, R AMATO, **R Boito**, C FALETTI, S LONGO, G FUIANO, B BLAZER-YOST, N PERROTTI. "SGK AND HORMONAL REGULATION OF SODIUM ABSORPTION".

AWARDED BY THE PAPER SELECTION COMMITTEE OF THE ASSOCIATION, FOR THE PRESENTATION AT THE 41ST CONGRESS OF THE EUROPEAN RENAL ASSOCIATION (*EUROPEAN DIALYSIS AND TRANSPLANT ASSOCIATION*) TO LISBON (PORTUGAL), MAY 15-18, 2004.

2. **R Boito**, G TRIPODI, M MENNITI, R AMATO, R IULIANO, M GUERRIERO, D CUSI, C PALMIERI, G FUIANO, N PERROTTI. "RFX1 A PUTATIVE ALPHA ADDUCIN INTERACTING PROTEIN IN A HUMAN KIDNEY LIBRARY".

AWARDED BY THE PAPER SELECTION COMMITTEE OF THE ASSOCIATION FOR THE PRESENTATION AT THE 42ST CONGRESS OF THE EUROPEAN RENAL ASSOCIATION (*EUROPEAN DIALYSIS AND TRANSPLANT ASSOCIATION*) TO ISTANBUL (TURCHIA), 4- 7 GIUGNO 2005.

3. AMATO R., MENNITI M., AGOSTI V., **Boito R.**, COSTA N., BOND H.M., BARBIERI V., TAGLIAFERRO P., VENUTA S. AND PERNOTTI N. "IL-2 SIGNALS THROUGH SGK-1 AND INHIBITS PROLIFERATION AND APOPTOSIS IN KIDNEY CANCER CELLS".

JOURNAL OF MOLECULAR MEDICINE 2007 JUL; 85(7): 707-21. EPUB 2007 JUN 15.

"UNIVERSITA' CATANZARO: RICERCA SU "JOURNAL OF MOLECULAR". RICONOSCIMENTO PUBBLICATO IL 20/06/2007 SUL SITO: WWW.UNIVERSITA-OGGI.IT/ARCHIVES. DIRETTORE RESPONSABILE: GIULIANO DE RISI.

4. AMATO R., MENNITI M., AGOSTI V., **Boito R.**, COSTA N., BOND H.M., BARBIERI V., TAGLIAFERRO P., VENUTA S. AND PERNOTTI N. "IL-2 SIGNALS THROUGH SGK-1 AND INHIBITS PROLIFERATION AND APOPTOSIS IN KIDNEY CANCER CELLS".

JOURNAL OF MOLECULAR MEDICINE 2007 JUL; 85(7): 707-21. EPUB 2007 JUN 15.

"CATANZARO: UN INNOVATIVO LAVORO SCIENTIFICO SULLA COMPrensIONE DEI MECCANISMI DI RESISTENZA ALL'IMMUNOTERAPIA." RICONOSCIMENTO PUBBLICATO SU WEB IL SETTIMANALE DI INFORMAZIONE SCIENTIFICO NELLA RUBRICA RICERCA, IN DATA 21/06/2007/ (WWW.CONTROCAMPUS.IT/NEWS).

5. AMATO R., MENNITI M., AGOSTI V., **Boito R.**, COSTA N., BOND H.M., BARBIERI V., TAGLIAFERRO P., VENUTA S. AND PERNOTTI N. "IL-2 SIGNALS THROUGH SGK-1 AND INHIBITS PROLIFERATION AND APOPTOSIS IN KIDNEY CANCER CELLS".

JOURNAL OF MOLECULAR MEDICINE 2007 JUL; 85(7): 707-21. EPUB 2007 JUN 15.

EDITORIALE DI FRIEDRICH C. LUFT "CLINICAL IMPLICATION – SGK1 SURVIVAL THROUGH VARIOUS LIVES MAY SAVE US ALL" PUBBLICATO SU J MOL MED © SPRINGER-VERLAG 2007.

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

La sottoscritta, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 dichiara che le informazioni indicate nel presente curriculum rispondono al vero.

Data

12/01/2026

Firma



CURRICULUM VITAE

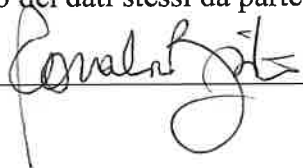
ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Dott. ROSALIA BOITO, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali",

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma:



AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

- Docente
- Moderatore
- Relatore
- Tutor / formatore
- Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accredimento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

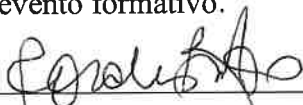
di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma:



Data e luogo di sottoscrizione:

Ortona 12/01/2026

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	FRONTE GIULIA
Indirizzo	VIA IV NOVEMBRE 40, 88900, CROTONE, ITALIA
Telefono	3297159804
E-mail	giulia_fonte@libero.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	18/07/1980

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Da Gennaio 2019 ad oggi
Azienda Ospedaliera Crotone, Via Bologna Crotone
U.O Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Medico specialista assunto a tempo indeterminato
Svolge attività clinica ambulatoriale e di DH, endoscopia digestiva con particolare attenzione allo screening del cancro del colon
- Dal 26/06/2017 al Gennaio 2019
Azienda Ospedaliera Crotone, Via Bologna Crotone
U.O Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva Medico specialista assunto a tempo determinato
- Dal 01/08/2016 al 24/06/2017
Azienda Ospedaliera di Cosenza, via F. Migliori, 1, Cosenza
S.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Medico specialista assunto a tempo determinato Ha svolto attività in Endoscopia Digestiva, ambulatori, gestione del reparto di degenza ordinaria (emorragie digestive, patologie epatobiliari, pancreatiche e intestinali), servizio di Day hospital (cirrosi epatica, terapie biologiche delle MICI, pazienti sottoposti a procedure di endoscopia operativa), guardia attiva
- Dal 06/11/2014 al 31/08/2015
E.O. Ospedale Galliera, via Mura Delle Cappuccine, Genova
S.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Contratto di Collaborazione Libero professionale come Specialista Gastroenterologo
Ha svolto attività in Endoscopia Digestiva, reparto di Degenza, attività ambulatoriale

Dal 06/01/2013 al 05/04/2014
ASL 1 Imperiese, P.O. Sanremo, via Borea 57, Sanremo
U.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Contratto di Collaborazione libero professionale
Medico specialista Gastroenterologo
Ha svolto attività in Endoscopia Digestiva, degenza, ambulatorio generale
e ambulatori dedicati per le Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali e
Malattia Celiaca.

Dal 01/09/2012 al 31/12/2012
Casa di Cura privata convenzionata col SSN Villa Donatello
Piazzale Donatello 14, Firenze
Medico Specialista
Collaborazione nella gestione dei degenti di Medicina Interna e
di Chirurgia.

Dal 01/05/2012 al 31/12/2012
Casa di Cura privata convenzionata con il SSN, Villa Donatello
Piazzale Donatello 14, Firenze
Medico libero professionista
Medico Chirurgo, Continuità assistenziale
guardie diurne e notturne nell'ambito di reparti di Medicina e di Chirurgia

Dal 10/2012 al 31/12/2012
Ven. Arc. Misericordia di Firenze, via del Sansovino 176, Firenze
Ambulatorio Specialistico di Gastroenterologia
Medico Specialista
Ambulatori di Gastroenterologia

Dal 09/03/2012 al 08/09/2012
A.O.U. Careggi, Largo Brambilla 3 , Firenze
S.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva 1
Medico Specialista
Studio Clinico e attività ambulatoriale con particolare riferimento alla
fisiopatologia gastrointestinale

Dal 19/12/2011 al 18/03/2012
ASL 10 Firenze, Ospedale S. Maria Annunziata,
Via dell'Antella 58 Ponte a Niccheri, , (Bagno a Ripoli), FI
S.S Endoscopia Digestiva
Collaborazione libero professionale
Medico Specialista
Ha svolto attività di Endoscopia Digestiva e ambulatoriale.

Dal 2007 al 2011
A.O.U. Careggi
Scuola di Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Medico Specializzando
Attività clinica presso il reparto di Medicina Interna
Attività clinica presso il Reparto di Degenza di Gastroenterologia e servizio di guardie diurne e notturne. Servizio presso il Centro di riferimento regionale Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali, Centro Alcolologico Regionale. Attività c/o S.O.D. Fisiopatologia e Motilità Gastrointestinale (manometria esofagea , manometria rettale, ph-metria).
Endoscopia Digestiva. Attività Ambulatoriale per patologie pancreatiche ed ecografia.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione<ul style="list-style-type: none">• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio• Qualifica conseguita
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | <p>2007/2011</p> <p>Scuola di Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, università Degli Studi di Firenze</p> <p>Attività clinica, Endoscopia Digestiva, Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali, Fisiopatologia Gastrointestinale, ecografia, malattie del pancreas.</p> <p>Specialista in gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva</p> <p>Tesi dal titolo: "
70/70 e lode</p> |
| <p style="text-align: center;">Date (da- a)</p> <ul style="list-style-type: none">• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione<ul style="list-style-type: none">• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio• Qualifica conseguita
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | <p>1999/2006</p> <p>Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia
Università degli Studi di Perugia</p> <p>Attività clinica, e tirocini secondo piano di studio, tirocinio per un totale di 600 ore nel reparto di Pediatria.</p> <p>Laurea specialistica in Medicina e Chirurgia. Tesi dal titolo: "Difetti genetici nella sintesi e secrezione dell'ormone della crescita(GH).</p> <p>105/110</p> |

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente

*Pagina 3 - Curriculum vitae di
FONTE Giulia*

Per ulteriori informazioni:
www.cedefop.eu.int/transparency
www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
www.eurescv-search.com

riconosciute da certificati e diplomi
ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

buono

Buono

buono

CORSI A CUI HA PARTECIPATO IN
QUALITÀ DI DOCENTE O
RELATORE

Partecipazione su invito come relatore a numerosi corsi e congressi regionali e nazionali.

PUBBLICAZIONI

- Vannozzi G, Benini MC, Casanova B, **Fonte G**, Nucci A. : "Pancreatite acuta e cronica: problematiche nutrizionali "; " Lineamenti di dietoterapia e nutrizione clinica", Vannozzi G, Leandro G. Il pensiero scientifico editore, 2009.

- Bosco D, Plastino M, Cristiano D, Colica C, Ermio C, De Bartolo M, Mungari P, **Fonte G**, Consoli D, Consoli A, Fava A." Dementia is associated with insulin resistance in patient with Parkinson disease." J Neurol Sci 2012, Apr 15;315(1-2):39-43

. Titolo: Expandible metal stent of neoplastic colonic strictures Autori: Bucciero F, Fonte G, Talamucci L, Manetti R, Naspetti R Poster Congresso Nazionale Endoscopia Digestiva, Napoli 24-27/02/16

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALLEGATI

16.1.2026

CURRICULUM VITAE

ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Dott. Giulia Fonte, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679) in merito al trattamento dei dati personali e del precedente D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”,

AUTORIZZA

il trattamento e la pubblicazione dei dati personali contenuti nel proprio curriculum vitae al fine dell'utilizzo dei dati stessi da parte di AgeNaS.

Firma: _____



AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il / La sottoscritto/a, in qualità di:

- Docente
- Moderatore
- Relatore
- Tutor / formatore
- Responsabile Scientifico (Si rammenta che ai sensi del Par. 4.4 del Manuale di Accreditamento Eventi ECM il Responsabile scientifico dell'evento *non può avere interessi commerciali in ambito sanitario nei due anni precedenti la progettazione dell'evento*)

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

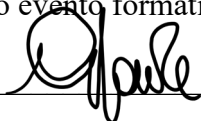
di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento formativo.

Firma: _____



Data e luogo di sottoscrizione: Crotone, 16.01.2026