



# Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di REGGIO EMILIA

Richiesto accreditamento ECM  
tramite il Partenariato FNOMCeO -OMCeO in Rete

## Corso di Formazione Teorico Pratico in Emergenza e Urgenza

### Razionale

Il corso, articolato in 6 moduli teorico-pratici per complessive 44 ore, è rivolto ai medici chirurghi e agli odontoiatri e si propone di fare acquisire e consolidare le principali abilità e capacità tecnico-professionali relative al riconoscimento e trattamento delle più frequenti situazioni di emergenza urgenza sul territorio.

### Obiettivo primario

I partecipanti dovranno (al termine del corso) essere in grado di riconoscere prontamente e porre diagnosi delle principali condizioni cliniche di Emergenza-Urgenza ed instaurare un corretto approccio terapeutico-farmacologico.

Dovranno inoltre saper utilizzare direttamente i dispositivi quali la AED, saper reperire un accesso venoso, gestire la fase iniziale dell'emergenza in attesa dell'arrivo dei servizi di SSUEM, utilizzare algoritmi decisionali corretti anche sotto il profilo deontologico.

### Responsabili scientifici

Dott.ssa Anna Maria Ferrari, Presidente OMCeO Reggio Emilia

Dott.ssa Ivana Maria Lattuada, Direttore Dipartimento Emergenza Urgenza ASMN-IRCCS di Reggio Emilia

### Sede

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di REGGIO EMILIA

### Docenti

Esperti di branca/ disciplina pertinente con i contenuti del programma formativo, designati dall'OMCeO provinciale.

### Programma

Modulo BLSDb (Basic Life Support Defibrillator)	5 ore
Modulo PBLSD (Pediatric Basic Life Support Defibrillator)	5 ore
Modulo Emergenze e Urgenze Cardiologiche (SCA, EP, EPA, shock cardiogeno, aritmie, arresto cardiaco, etc)	8 ore
Modulo Gestione del paziente critico	18 ore
Modulo Emergenze urgenze pediatriche	4 ore
Modulo L'Aspetto Etico in urgenza ed emergenza	4 ore

### **Destinatari**

Il corso, accreditato ECM, è riservato a n. 40 partecipanti medici e odontoiatri Iscritti all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Reggio Emilia che non l'abbiano svolto negli anni precedenti. Costituiscono criteri di priorità per la partecipazione al corso:

- Data di abilitazione più recente
- Data di prenotazione online al corso entro il termine del 15 gennaio 2026

Secondo i medesimi criteri, potranno partecipare all'iniziativa Iscritti ad altro Ordine che svolgano attività nella provincia di Reggio Emilia entro la percentuale dei posti assegnati (20%).

### **Crediti ECM**

Per il rilascio dei crediti formativi ECM, è necessario che il professionista iscritto e partecipante al corso sia presente in aula per il totale del monte ore previsto. Il professionista dovrà inoltre compilare il questionario di valutazione dell'evento ed i test finali di apprendimento.

Pertanto, si rende noto che in caso di superiori assenze, anche dipendenti da cause di forza maggiore, non sarà possibile rilasciare l'attestato con riconoscimento dei crediti ECM ma soltanto l'attestato di partecipazione al corso.

### **Obiettivo formativo nazionale n. 18**

Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, specializzazione e attività ultra specialistica.

### **Iscrizione**

Le iscrizioni si effettuano on line, accedendo con SPID all'area riservata del sito dell'Ordine al link <https://spid.odmeo.re.it/> Le istruzioni per le iscrizioni sono visualizzabili alla pagina <https://www.odmeo.re.it/istruzioni-per-iscrizione-ad-eventi-formativi-tramite-area-riservata-del-sito-omceo-re-2/>

Il termine ultimo per le adesioni è il 15/01/2026. La Segreteria, dopo tale data, invierà via e-mail riscontro in merito alla partecipazione. Le conferme per i corsi BLSD e PBLSD saranno inviate successivamente.

La partecipazione all'evento è gratuita.

# MODULO “Gestione del paziente critico” / 1

---

## EMERGENZE URGENZE MEDICHE

### Programma

---

**Data: Lunedì 9 febbraio 2026**

**Sede: Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Reggio Emilia**

**Referente del Modulo: Simone Montanari**

Ore 13.30 Accoglienza e Presentazione del corso  
*Presidente OMCeO RE – Anna Maria Ferrari*

Ore 14.00 Shock  
Approccio al paziente in stato di shock. Diagnostica differenziale. Approccio terapeutico.  
*Eleonora Berti*

Ore 15.15 Allergia e anafilassi  
Riconoscimento dei quadri di presentazione e identificazione della gravità. Gestione immediata dello shock anafilattico e terapie salva vita.  
*Simone Montanari*

Ore 16.30 Insufficienza respiratoria acuta  
Approccio iniziale al paziente con insufficienza respiratoria acuta, diagnosi differenziale. Il paziente con BPCO. Crisi asmatica. Gestione del paziente con sospetta ab-ingestis  
*Luca Boracchia*

Ore 18:00 Post test

**Ogni relazione prevista nella giornata comprende una parte di relazione e una parte di discussione / esercitazione pratica**

# MODULO “Gestione del paziente critico” /2

---

## EMERGENZE URGENZE MEDICHE

### Programma

---

**Data: Lunedì 16 febbraio 2026**

**Sede: Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Reggio Emilia**

**Referente del Modulo: Ivana Maria Lattuada**

Ore 14.00    Stroke ischemico ed emorragico  
Cenni di fisiopatologia, fattori di rischio e anamnesi. TIA e ictus. Principali quadri clinici di presentazione. Corretto percorso del paziente con deficit neurologico focale di nuova insorgenza.

*Ilaria Grisendi*

Ore 15.15    Alterazione acuta dello stato di coscienza  
Approccio al paziente con stato di coscienza alterato. Il coma: principali cause. La crisi comiziale. Approccio diagnostico e terapeutico.

*Stefano De Pietri*

Ore 16.30    Tossicologia  
Principali quadri clinici e sindromi da intossicazione. Gestione iniziale del paziente con ingestione volontaria di farmaci. Approccio al paziente tossicodipendente, principali sostanze di abuso ed effetti dell'assunzione di dosi eccessive. Ingestione di caustici.

*Maria Giulia Galli*

Ore 18.00    Discussione e post test

**Ogni relazione prevista nella giornata comprende una parte di relazione e una parte di discussione / esercitazione pratica**

# MODULO “Gestione del paziente critico” /5

---

## TRAUMA

### Programma

---

**Data: Lunedì 23 febbraio 2026**

**Sede: Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Reggio Emilia**

**Referente del Modulo: Davide Luppi**

Ore 14.00 Trauma toraco-addominale.  
L'emorragia nel paziente traumatizzato: identificazione e trattamento Lo shock emorragico.  
*Davide Luppi*

Ore 15.00 Gestione del trauma odontoiatrico  
*Gianluca Davoli*

Ore 16.00 Fratture e lussazioni  
Principi di immobilizzazione di fratture e lussazioni. Gestione del paziente con frattura esposta. Analgesia d'urgenza.  
*Valentina Montemaggiori*

Ore 17.00 Discussione e post test

**Ogni relazione prevista nella giornata comprende una parte di relazione e una parte di discussione / esercitazione pratica**

# MODULO “BLSDb”

## (Basic Life Support Defibrillator)

### Programma

- Date:** – giovedì 26 febbraio 2026 pomeriggio dalle 14.30 alle 19.30  
 – venerdì 27 febbraio 2026 pomeriggio dalle 14.30 alle 19.30  
 – mercoledì 4 marzo 2026 mattina dalle 8.00 alle 13.00  
 – mercoledì 4 marzo 2026 pomeriggio dalle 14.30 alle 19.30

**(ciascun partecipante sarà convocato per una sola delle date indicate)**

**Sede:** Aule formazione – ex Ospedale Spallanzani (piano -1) Viale Umberto I, 50 – R.E.

**Referente del Modulo:** Eleonora Berti

15 min	Registrazione partecipanti, presentazione del gruppo docenti e del corso, tutoraggio e ritiro pre-test
25 min	Lezione in aula: Presentare l’algoritmo BLS-D (presupposto teorico fondamentale per affrontare le parti pratiche del corso). Fasi del BLS Efficacia e sicurezza delle manovre di rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione Algoritmi di intervento Circostanze speciali (a discrezione del direttore) Cenni alla donazione d’organo
10 min	Dimostrazione in plenaria della sequenza completa di BLSD a 2 step (non commentata e commentata - opzione video o faculty)
90 min	Addestramento a gruppi (rapporto istruttori/allievi = 1/6) Fasi del BLS – 3 <sup>a</sup> e 4 <sup>a</sup> step Tecniche: - compressioni toraciche esterne - ventilazione artificiale a 4 mani con pallone autoespansibile Addestramento alla sequenza BLS Tecnica: - Applicazione del DAE Addestramento alla sequenza completa BLSD
10 min	Pausa caffè
10 min	Lezione in aula: Disostruzione delle vie aeree Posizione laterale di Sicurezza
10 min	Dimostrazione in plenaria 1° e 2° STEP delle manovre di disostruzione della PLS
80 min	Addestramento a gruppi (rapporto istruttori/allievi = 1/6) Addestramento alle tecniche di disostruzione (Heimlich) Addestramento nella PLS Sequenza BLSD con ritmo defibrillabile, non defibrillabile e DAE non immediatamente disponibile, comprese le circostanze speciali
10 min	Tutoraggio a gruppi
30 min	Prova di valutazione teorica (questionario a risposta multipla) e pratica
10 min	Conclusione corso

○ *Rapporto docente / discenti : 1 / 6*

Équipe Istruttori: Berti Eleonora, Bignardi Boris, Bizzari Davide, Bonini Nadia, Fornaciari Monica, Frozzi Giovanni.

# MODULO “Emergenze e Urgenze Cardiologiche” /1

## Programma

---

**Data: Lunedì 2 marzo 2026**

**Sede: Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Reggio Emilia**

**Referente del Modulo: Francesco Manca**

- Ore 14.00    Principi base di lettura ECG  
Imparare i principi di lettura di un tracciato elettrocardiografico: riconoscimento di un tracciato normale, asse cardiaco, analisi del ritmo  
*Andrea Di Girolamo*
- Ore 15.15    Il dolore toracico  
Approccio al paziente con dolore toracico: cause, quadri di presentazione tipici, principi di diagnostica differenziale  
*Marianna Laurito*
- Ore 16.30    Sindromi coronariche acute  
Cenni di fisiopatologia delle sindromi coronariche acute (STEMI, NSTEMI, angina instabile) compresi anamnesi e fattori di rischio. Conoscere e riconoscere i sintomi ed i segni di presentazione. Quadri ECG di presentazione. Impostare una terapia iniziale e iniziare un corretto percorso nella gestione del paziente  
*Paolucci Marco*
- Ore 18.00    Discussione e post test

**Ogni relazione prevista nella giornata comprende una parte di relazione e una parte di discussione / esercitazione pratica**

# MODULO “Gestione del paziente critico” /4

---

## TRAUMA

### Programma

---

**Data: Lunedì 9 marzo 2026**

**Sede: Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Reggio Emilia**

**Referente del Modulo: Nicola Macarone Palmieri**

- Ore 14.00    Approccio al paziente traumatizzato  
Lettura della scena e sicurezza. La survey primaria: A-B-C-D-E.  
*Nicola Macarone Palmieri*
- Ore 15.00    Le vie aeree  
Gestione immediata delle vie aeree. Utilizzo di presidi base per garantirne la pervietà (cannule naso e orofaringee)  
*Alessandro Ronzoni*
- Ore 16.00    Trauma cranico  
Approccio al paziente con trauma cranico, principali quadri clinici. Principi di trattamento e immobilizzazione  
*Francesco Luppi*
- Ore 17.00    Discussione e post test

**Ogni relazione prevista nella giornata comprende una parte di relazione e una parte di discussione / esercitazione pratica**

# MODULO “PBLSD” (Pediatric Basic Life Support Defibrillator).

## Programma

- Date:** – martedì 10 marzo 2026 dalle 8.00 alle 13.30  
 – martedì 10 marzo 2026 dalle 14.00 alle 19.30  
 – venerdì 20 marzo 2026 dalle 8.00 alle 13.30  
 – venerdì 20 marzo 2026 dalle 14.00 alle 19.30

(ciascun partecipante sarà convocato per una sola delle date indicate)

**Sede:** Aule formazione – ex Ospedale Spallanzani (piano -1) Viale Umberto I, 50 – R.E.

**Referente del Modulo:** Elisa Iannella

INTRODUZIONE DEL CORSO		Plenaria
LEZIONE: SEQUENZA BLS PED (ALGORITMO)		Plenaria
DEMO SEQUENZA BLS PED LATTANTE E BAMBINO 1 SOCCORRITORE – 1° E 2° STEP		Plenaria
ESERCITAZIONE SEQUENZA BLS PED LATTANTE E BAMBINO 1 SOCCORRITORE – 3° E 4° STEP		Gruppi
<i>Lattante</i>	<i>Bambino</i>	
Rossi	Blu	
Blu	Rossi	
DEMO SEQUENZA BLS PED LATTANTE E BAMBINO 2 SOCCORRITORI – 1° E 2° STEP		Plenaria
ESERCITAZIONE SEQUENZA BLS PED LATTANTE E BAMBINO 2 SOCCORRITORI – 3° E 4° STEP		Gruppi
<i>Lattante</i>	<i>Bambino</i>	
Rossi	Blu	
Blu	Rossi	
COFFEE BREAK		
DEMO DAE LATTANTE E BAMBINO 2 SOCCORRITORI – 1° E 2° STEP		Plenaria
ESERCITAZIONE DAE LATTANTE E BAMBINO 2 SOCCORRITORI – 3° E 4° STEP		Gruppi
<i>Lattante</i>	<i>Bambino</i>	
Rossi	Blu	
Blu	Rossi	
DEMO OSTRUZIONE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO E POSIZIONE LATERALE DI SICUREZZA – 1° E 2° STEP		Plenaria
ESERCITAZIONE OSTRUZIONE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO E POSIZIONE LATERALE DI SICUREZZA – 3° E 4° STEP		Gruppi
Rossi	Blu	
TEST FINALE E CONCLUSIONE DEL CORSO		Plenaria

o *Rapporto docente / discenti : 1 / 6*

Équipe Istruttori: Iannella Elisa, Vogni Daniela, Lasagni Anna, Chesi Elena, Cardi Barbara, Bolondi Rita

# MODULO “Emergenze e Urgenze Cardiologiche” /2

## Programma

---

**Data: Lunedì 16 marzo 2026**

**Sede: Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Reggio Emilia**

**Referente del Modulo: Matteo Iotti**

- Ore 14.00    Aritmie  
Classificazione e riconoscimento dei quadri elettrocardiografici delle principali tachicardie e bradiaritmie. Identificazione delle cause. Gestione immediata delle aritmie minacciose per la vita e delle condizioni di periarresto.  
*Antonella Battista*
- Ore 15.15    Scompenso cardiaco acuto e cronico  
Cenni di fisiopatologia. Riconoscimento e gestione immediata dell'edema polmonare acuto. Gestione del paziente con scompenso cardiaco cronico.  
*Elisa Guerri*
- Ore 16.30    Tromboembolismo venoso  
Cenni di fisiopatologia del tromboembolismo venoso. Fattori di rischio e profilassi. Riconoscimento dei sintomi e dei segni di presentazione, conoscere gli score di probabilità. Gestione iniziale del paziente con TEP e corretto percorso.  
*Matteo Iotti/Sara Corradini*
- Ore 18.00    Discussione e post test

**Ogni relazione prevista nella giornata comprende una parte di relazione e una parte di discussione / esercitazione pratica**

# MODULO “Gestione del paziente critico” /3

---

## EMERGENZE URGENZE MEDICHE

### Programma

---

**Data: Lunedì 23 marzo 2026**

**Sede: Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Reggio Emilia**

**Referente del Modulo: Simone Montanari**

- Ore 14.00    Urgenze ed emergenze ipertensive  
Classificazione e inquadramento del paziente con rialzo pressorio. Identificazione e sintomatologia dei quadri emergenti. Farmacologia dell'ipertensione e corretta selezione della terapia iniziale.  
*Chiara Grasselli*
- Ore 15.15    Ipo ed iperglicemie  
Quadri clinici di presentazione del paziente ipoglicemico, fattori di rischio. Gestione immediata dell'ipoglicemia. Quadri clinici di presentazione del paziente con iperglicemia: coma iperosmolare e coma ketoacidotico. Cause di iperglicemia nel paziente diabetico. Approccio alla terapia dell'iperglicemia sintomatica.  
*Elisabetta Marchesi*
- Ore 16.30    Il dolore addominale  
Approccio al paziente con dolore addominale. Principi di diagnostica differenziale. Identificazione della cause gravi di dolore addominale: occlusione e perforazione, appendicite, colecistite, pancreatite, ischemia intestinale, patologia aortica.  
*Simone Montanari*
- Ore 18.00    Discussione e post test

**Ogni relazione prevista nella giornata comprende una parte di relazione e una parte di discussione / esercitazione pratica**

# MODULO “Emergenze urgenze pediatriche”

## Programma

---

**Data: Lunedì 30 marzo 2026**

**Sede: Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Reggio Emilia**

**Referente del Modulo: Alessandro De Fanti**

Ore 14.00 Approccio al paziente pediatrico. La nascita e l'approccio al neonato  
Peculiarità gestionali nel paziente pediatrico, gestione del rapporto con i genitori.  
Identificazione dei pazienti critici e delle alterazioni delle normali funzioni fisiologiche.

***Eleonora Balestri***

Ore 15.00 Distress respiratorio  
Identificazione e trattamento della crisi asmatica, croup, della bronchiolite; gestione delle vie aeree. Approccio al bambino febbrile. Identificazione delle principali infezioni e corretta impostazione terapeutica.

***Ilaria Fontana***

Ore 16.00 Disidratazione e gastroenteriti  
Epidemiologia infettiva, clinica e identificazione dei gradi di disidratazione e trattamento

***Alessandro De Fanti***

Ore 17.00 Approccio clinico a prima convulsione  
Identificazione e primo trattamento, segnali di allarme per convulsioni complesse.

***Carlo Alberto Cesaroni***

Ore 18.00 Post test

**Ogni relazione prevista nella giornata comprende una parte di relazione e una parte di discussione / esercitazione pratica**

# MODULO “L’aspetto Etico in urgenza ed emergenza.”

## Le decisioni di fine vita.

### Programma

---

**Data: Lunedì 13 aprile 2026**

**Sede: Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Reggio Emilia**

**Referente del Modulo: Luisa Vastano**

Ore 14.00 – 18.00

Riflessioni a più voci sull'etica in medicina d'urgenza:  
problematiche, dilemmi, proposte  
*Tavola rotonda*

Temi:

Il Principio di autonomia del paziente - la centralità del paziente

Le direttive anticipate – l’arresto cardiaco extra ospedaliero

La decisione di interrompere le manovre di rianimazione/Accanimento terapeutico

La presenza dei familiari durante le manovre – il consenso Etica e Comunicazione.

L’individuo come paziente, con una storia di valori e relazioni: i doveri dell’informazione.

***Anna Maria Ferrari / Luisa Vastano / Pietro Ragni***

Post test

Chiusura lavori

# Curriculum Vitae Marco Paolucci

## INFORMAZIONI PERSONALI

Marco Paolucci

### Data e Luogo di nascita

05/07/1994, Jesi (AN) Italia

### Nazionalità

Italiana

### Residenza

Via Walter Tobagi 22, 60035, Jesi (AN), Italia

### Numero di telefono

+39 3386441002

### Indirizzo e-mail

[marco.paolucci@ausl.re.it](mailto:marco.paolucci@ausl.re.it)

[m.paolucci94@gmail.com](mailto:m.paolucci94@gmail.com)

### Indirizzo PEC

[marco.paolucci@an.omceo.it](mailto:marco.paolucci@an.omceo.it)

## POSIZIONE ATTUALE

**Dirigente Medico presso UOC Cardiologia ASMN Reggio Emilia**  
(Presa in servizio 3 Giugno 2024)

## ESPERIENZA PROFESSIONALE

Gen 2021 – Gen 2025

**Specializzazione in Malattie dell'apparato Cardiovascolare presso l'Università di Modena e Reggio Emilia (UNIMORE)**

Valutazione 107/110

Set 2023 – Set 2024

**Master di II livello conseguito presso Università di Padova in Risonanza Magnetica Cardiaca: dall'acquisizione delle immagini alla refertazione**

Apr 2020 – Gen 2021

**Incarico co.co.co. presso UOC Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d' Urgenza dell'Ospedale E. Profili di Fabriano (An)**

## ABILITAZIONE

17 Marzo 2020

**Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo**

30 Marzo 2020

**Iscrizione all'Ordine Medici Chirurghi Odontoiatri della provincia di Ancona  
N° Iscriz. 06344**

Curriculum Vitae Marco Paolucci

## CURRICULUM VITAE

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/ La sottoscritto/a, 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: Reggio Emilia 14/01/2026

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome

**ELEONORA BALESTRI**

Codice Fiscale

BLSLRNR82A58G393M

Indirizzo

**VIA 4 NOVEMBRE N. 144 - 41058 VIGNOLA (MO), ITALIA**

Telefono

**+393409154861**

E-mail

[leonora.balestri@ausl.re.it](mailto:leonora.balestri@ausl.re.it)

Nazionalità/Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

16/01/1982

Luogo di Nascita

Pavullo nel Frignano (MO)

**TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO**

2024-2025

**Corso di Agopuntura e Medicina Tradizionale Cinese**

Superamento del 1° anno di 3 totali

Presso A.M.A.B. Associazione Medici Agopuntori Bolognesi

Scuola Italo-Cinese di Agopuntura. Bologna.

2021-2022

**Master universitario di secondo livello "Complessità ed integrazione in rete in cure palliative pediatriche"**

Accademia delle scienze di medicina palliativa (ASMEPA)

Alma Mater Studiorum Università di Bologna

30/06/2014

**Specializzazione in Pediatria**

Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

Titolo conseguito ai sensi del Dlgs. 368/99

Durata: 5 anni

Voto finale: 110/110 e lode

Titolo Tesi di Specializzazione: Postnatal Epilepsy in cooled versus non-cooled term infants with hypoxic ischemic encephalopathy

18/02/2008

**Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Modena**

Numero iscrizione: 6138

01/02/2008 - II sessione

**Abilitazione all'esercizio della Professione Medica**

Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

24/10/2007

**Laurea in Medicina e Chirurgia**

Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

Durata: 6 anni

Voto finale: 110/110 e lode

Titolo Tesi di Laurea: Sviluppo di epilessia nei primi due anni di vita nel neonato a termine con encefalopatia ipossico-ischemica

## CURRICULUM VITAE

---

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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: Eleanora Balestr

### 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: Eleanora Balestr

Data e luogo di sottoscrizione: Reggio Emilia, l' 15/12/2025

INFORMAZIONI  
PERSONALI

Antonella Battista

Via Fratelli Cairoli 55/3, Modena 41125 (MO) Italy

+39 3334659985

antonella.battista@ausl.re.it  
battista.anto85@gmail.com

Data di nascita 15/06/1985

Nazionalità Italiana

ESPERIENZA  
PROFESSIONALE

- 16/10/2017- in corso Dirigente Medico in Cardiologia, Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia  
Presidio Ospedaliero Provinciale Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia  
Da settembre 2020 membro dell'UOS di Aritmologia - Elettrofisiologia
- 08/2017-10/2017 Medico Specialista in Cardiologia presso Ospedale Privato Accreditato "Villa  
Pineta" di Gaiato, Pavullo Nel Frignano, Modena  
Degenza Cardiologica, Riabilitazione Cardiologica, attività ambulatoriale, attività di consulenza  
cardiologica per altri reparti
- 08/2017-10/2017 Medico Specialista in Cardiologia presso poliambulatorio privato "T Medical  
Poliambulatorio Torrenova", Modena  
Attività ambulatoriale
- 08/2017-10/2017 Medico Specialista in Cardiologia presso poliambulatorio convenzionato "La  
Salute", Anzola dell'Emilia, Bologna  
Attività ambulatoriale
- 2012-10/07/2017 Medico in formazione specialistica in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare  
presso l'Università di Modena e Reggio Emilia/Policlinico di Modena  
Università di Modena e Reggio Emilia  
Terapia Intensiva Cardiologica, Degenza cardiologica, elettrocardiografia a riposo e da sforzo,  
ecocardiografia, emodinamica, elettrofisiologia.
- 2011-2012 Medico presso Ambulatorio di Medicina Sportiva  
Ambulatorio di Medicina dello Sport San Giovanni Bosco Modena
- 2009-2012 Assistente presso Poliambulatorio Chirurgico  
Poliambulatorio San Giovanni Bosco Modena
- 2006- 2012 Volontario del soccorso esperto nel servizio Emergenza-Urgenza  
Comitato Locale Croce Rossa di Modena in convenzione con 118 di Modena

## CURRICULUM VITAE

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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

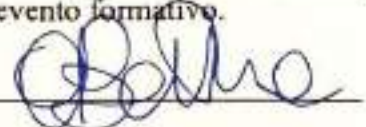
di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

---

---

---

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: REGGIO EMILIA 15/12/2015

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **ELEONORA BERTI**  
Indirizzo **VIA DANTE ALIGHIERI 2/1, REGGIO EMILIA**  
Telefono **3479150077**  
Fax **//**  
E-mail [Eleonora.berti@ausl.re.it](mailto:Eleonora.berti@ausl.re.it) / E-mail PEC: [eberti1973@pec.it](mailto:eberti1973@pec.it)  
  
Nazionalità ITALIANA  
  
Data di nascita 24 MAGGIO 1973

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Responsabile della Struttura Semplice "Pronto Soccorso" dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia.
- Contratto di assunzione a tempo indeterminato in qualità di Dirigente Medico di Medicina e Chirurgia di Accettazione ed Urgenza presso il Pronto Soccorso-118- Medicina d'Urgenza dell'Azienda Ospedaliera S. Maria Nuova, Reggio Emilia dal 15/06/2011 (tuttora in essere).
- Contratto di assunzione a tempo indeterminato in qualità di Dirigente Medico di Medicina e Chirurgia di Accettazione ed Urgenza presso il Pronto Soccorso-118 dell'Ospedale E. Franchini di Montecchio Emilia dal 23/06/2010 al 15/06/2011.
- Contratto libero professionale presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico, Modena: attività di guardie interdipartimentali, Dipartimento Medico n° 8 (dal 12/12/2009 al 11/06/2010).
- Contratto di incarico a tempo determinato presso il Pronto Soccorso- Medicina d'Urgenza dell'Azienda Ospedaliera S. Maria Nuova, Reggio Emilia (dal 10/06/2010 al 12/09/2010).
- Contratto libero professionale presso il Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliera S. Maria Nuova, Reggio Emilia (dal 10/12/2009 al 09/06/2010) .
- Diploma nazionale di ecografia clinica, scuola ecografia di base SIUMB (2009).
- Anno 2005-2006: medico squadra di Pallavolo Femminile, Polisportiva Gramsci, Reggio Emilia.
- Periodo 2005-2009: periodiche sostituzioni presso Ambulatori di Medici di Medicina Generale: Dott. F. Gabbi, Dott. D. Gabbi, Dott. P. Saracchi, Dott. T. Bassi, Dott.ssa L. Meglioli, Dott. V. Feroni, Dott. G. Galassini.
- Periodo 2005-2009: guardie interdipartimentali notturne e/o festive presso il Dipartimento di Emergenza-Urgenza ed il Dipartimento di Medicina Interna del Policlinico di Modena.
- 2005-2009: Scuola di Specialità in Medicina Interna-Medicina d'Urgenza presso il reparto di Medicina d'Urgenza/Medicina Interna ed Area critica (Direttore Prof. Renato Zandomeneghi); frequenza di otto mesi durante IV, V anno presso il Pronto Soccorso e OBI del Policlinico di Modena (Direttore Dott. D. Giovanardi, Responsabile OBI Dott. A. Luciani).
- Anno 2003-2004 studente frequentatore presso il reparto di Medicina d'Urgenza del Policlinico (Direttore Prof. R. Zandomeneghi)
- Anno 2002-2003: studente frequentatore presso il Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza del Policlinico di Modena (Direttore Dott. L. Di Maria).

## CURRICULUM VITAE

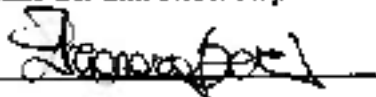
### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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:

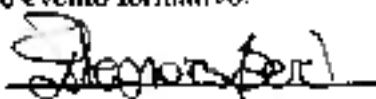
---

---

---

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:

15/12/2025 LEGNANO ITALIA

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **BIGNARDI BORIS**  
Indirizzo **VIA CIMABUE 18, SAN RIGO 42123 REGGIO EMILIA**  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **21 – 10 - 1978**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) Da Giugno 2001 a tutt'oggi U.O. Rianimazione ( assunzione a tempo indeterminato )  
Da Dicembre 2000 a Maggio 2001 ho lavorato presso una casa di cura privata a Carpi/Novi in provincia di Modena
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Arcispedale Santa Maria Nuova viale Risorgimento,80 Reggio Emilia
- Tipo di azienda o settore Pubblico
- Tipo di impiego Infermiere
- Principali mansioni e responsabilità Oltre alle mansioni del mio profilo professionale svolgo attività di docenza

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Culture della Materia in Infermieristica in Terapia Intensiva e nell'Emergenza Territoriale presso l'Università di Modena e Reggio Emilia per l'anno accademico 2020/2021 e per l'anno accademico 2021/2022.  
Infermiere esperto in Infermieristica in Terapia Intensiva e nell'Emergenza Territoriale presso l'Università di Modena e Reggio Emilia nell'anno accademico 2022/2023 e anno accademico 2023/2024.  
Ho partecipato in qualità di docente nel laboratorio tenuto al FASIM ( Università di Modena e Reggio Emilia ) dal titolo "Gestione delle vie aeree e dei presidi respiratori ( CPAP e NIV )" nell'anno accademico 2021/2022 e 2022/2023.  
Docente per lo stesso corso nell'anno accademico 2023/2024 sede Reggio Emilia.  
Direttore di corso BLSD  
Istruttore ALS full  
Istruttore ILS full  
Istruttore BLSD CAT.B e CAT.A full  
Candidato Istruttore METal

## CURRICULUM VITAE

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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

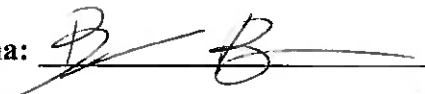
OPPURE

**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:

02/02/2026 RE

# Curriculum Vitae Europass

## Informazioni personali

Nome / Cognome **Davide Bizzari**

## Occupazione desiderata/Settore professionale

**Infermiere/ Emergenza Urgenza**

### Principali attività e responsabilità

- Infermiere di sala urgenza, infermiere con competenze di triage, infermiere di emergenza territoriale e auto infermieristica, istruttore ed impiantatore accessi venosi periferici eco guidati, referente attività di accreditamento del Dipartimento di Emergenza-Urgenza, collaboratore del portale/forum informatico infermieristico del reparto di Reggio Soccorso 118.

Date  
Lavoro e posizione ricoperti

Dal 2024  
Istruttore IRC BLS/D

Date  
Lavoro o posizione ricoperti

Dal 2020 al 2023  
- Formatore corso di triage interno Dipartimento Emergenza Urgenza

Lavoro o posizione ricoperti

Dal 2020 al 2023  
- Docente corso "L'Auscultazione infermieristica a completamento del percorso assistenziale del paziente critico" per infermieri e studenti di scienze infermieristiche

Date  
Lavoro o posizione ricoperti

Dal 2013 al 2016  
- Istruttore corso di "ECOGRAFIA PER INFERMIERI" e a tutt'ora affiancamento per impiantatori accessi venosi e reperimento vasi per prelievo ecoguidati presso Pronto soccorso

Date  
Lavoro o posizione ricoperti

03/2010  
- Assunzione a ruolo presso Pronto Soccorso e CTRES - Dipartimento di Emergenza-Urgenza dell'Azienda Ospedaliera – Arcispedale S. Maria Nuova - Reggio Emilia.

Date  
Lavoro o posizione ricoperti

01/2008 – 02/2010  
- Assunzione a tempo indeterminato presso casa di cura Polispecialistica "Villa Verde" a Reggio Emilia nel comparto operatorio, assistenza infermieristica a medico anestesista, infermiere di sala operatoria, per un breve periodo (2 mesi) ferrista nella branca di piccola ortopedia. Referente-responsabile materiale artroscopico (gestione e manutenzione colonne artroscopiche) e materiale anestesilogico (rifornimento e manutenzione gas medicali, filtri, ventilatori. ecc..).  
- Docente formazione interna al comparto.  
- Nel periodo lavorativo presso "Villa Verde" sostituzione in endoscopia digestiva di circa sei mesi con mansioni di assistenza infermieristica durante esami endoscopici, organizzazione ambulatoriale, pulizia e manutenzione materiale endoscopico.

Date  
Lavoro o posizione ricoperti

2007  
- Tirocinio durante corso di laurea presso Pronto soccorso - Ospedale S. Anna Castelnovo né Monti (RE)

Date  
Lavoro o posizione ricoperti

2007  
- Tirocinio durante corso di laurea presso reparto di Cardiologia e Riabilitazione Cardiologia - Ospedale S. Anna Castelnovo né Monti (RE)

Date  
Lavoro o posizione ricoperti

2006  
- Tirocinio durante corso di laurea presso Pronto Soccorso Ortopedico - Azienda Ospedaliera – arcispedale S. Maria Nuova a Reggio Emilia

Date  
Lavoro o posizione ricoperti

2006  
- Tirocinio durante corso di laurea presso reparto di Ortopedia - Ospedale S. Anna Castelnovo né Monti (RE)

Date  
Lavoro o posizione ricoperti

2005  
- Tirocinio durante corso di laurea presso DH polispecialistico medicine unificate - Azienda Ospedaliera-Arcispedale S. Maria Nuova a Reggio Emilia

## CURRICULUM VITAE

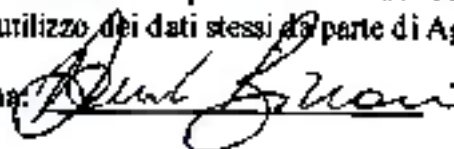
### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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 sottoscritt/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 nel 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:

19/10/25 Reggio Emilia

## Curriculum Vitae Europass

Inserire una fotografia (facoltativo, v. istruzioni)

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

**Nome : RITA Cognome : BOLONDI**

Indirizzo(i)

Via Montanari 61 – Reggio (RE)

Telefono(i)

0522/295526

Cellulare: Facoltativo (v. istruzioni)

Fax

Facoltativo (v. istruzioni)

E-mail

Rita.bolondi@ausl.re.it

Cittadinanza

italiana

Data di nascita

10/03/1973

Codice Fiscale

(v. istruzioni)

Sesso

F

### Occupazione desiderata/Settore professionale

### Esperienza professionale

Date

DAL 01/01/2014 ad oggi infermiera AUSL di Reggio Emilia presso Punto di primo intervento intraspedaliero pronto soccorso ospedale San Sebastiano Correggio (Reggio Emilia)

Servizio di emergenza urgenza in pronto soccorso ed emergenza territoriale 118 con auto medica  
2013 infermiera presso riabilitazione neurologica Ospedale San Sebastiano Correggio  
2009-2013 Infermiera presso struttura riabilitativa RSA Fabbrico (RE)

Lavoro o posizione ricoperti  
Principali attività e responsabilità  
Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Tipo di attività o settore

### Istruzione e formazione

Date

Ottobre Novembre 2018 corso Aire  
2014 Corsi specifici emergenza urgenza AMLS ADVANCE MEDICAL LIFE SUPPORT  
PHTLS PREHOSPITAL TRAUMA LIFE SUPPORT  
ACLS ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT

2013 Corso emergenza 118  
2012-2013 Master GCA grave cerebrolesione acquisita Università Modena e Reggio Emilia  
2005 Laurea di I livello in scienze infermieristiche Università di Modena e Reggio Emilia  
2002 Specializzazione in geriatria Università di Modena  
2000 Diploma Universitario Infermiere Università di Modena e Reggio Emilia

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze  
professionali possedute

Partecipazione attiva corsi PBLSD come istruttore IRC presso formazione Tricolore Reggio Emilia

Nome e tipo d'organizzazione  
erogatrice dell'istruzione e formazione

## CURRICULUM VITAE

---

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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: Rita Balodi

### 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: Rita Balodi

Data e luogo di sottoscrizione: RE 28.12.2025

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **BONINI NADIA**  
Indirizzo **VIA COLLODI 13, CASTELNOVO DI SOTTO ( RE ), 42024**  
Telefono **347/6978569 - 0522695856**  
CF **BNNNDA71R44B156J**  
E-mail **Bonini.nadia@ausl.re.it**

Nazionalità **IITALIANA**  
Data di nascita **04/10/1971 , BRESCELLO ( RE )**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **DA LUGLIO 2020 AD OGGI INFERMIERA C/O SID CASTELNOVO DI SOTTO;  
DA GENNAIO 2020 A GIUGNO 2020 INFERMIERA C/O MEDICINA D'URGENZA ASMN;  
DAL 2014 al 2019 infermiera c/o Centrale Reggio Soccorso;  
DA OTTOBRE 2014 A GIUGNO 2015 tutoraggio Infermieri Area Vasta Centrale Operativa 118  
Emilia Ovest ;  
DAL 2001 AL 2014 infermiera c/o Centrale Operativa 118 RE ;  
DAL 1994 AL 2000 infermiera c/o Rianimazione ASMN ;  
esperienza collaterale dal 1998 al 2006 avs C/O base Elisoccorso PARMA .**
- Tipo di azienda o settore **·**  
**AZIENDA OSPEDALIERA ASMN RE**
- Tipo di impiego **INFERMIERA**
- Principali mansioni e responsabilità **INFERMIERA EMERGENZA EXTRA-OSPEDALIERA CENTRALE  
TRASPORTI/AUTOMEDICA/AUTO INFERMIERISTICA E TRASPORTI  
INFERMIERA SERVIZIO DOMICILIARE**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date **1991 DIPLOMA DI MATURITA' (57/60) IN TECNICO DI LABORATORIO CHIMICO-  
MICROBIOLOGICO;  
1994 DIPLOMA DI INFERMIERE C/O SCUOLA INFERMIERI RE**

## ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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

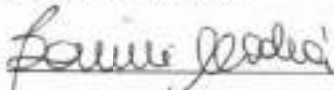
di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

---

---

---

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: CoA SpA, 14/12/25

## ***1. Informazioni personali***

---

**Data di nascita:** 04 Maggio 1981

**Luogo di nascita:** La Spezia

**Stato civile:** celibe

**Indirizzo privato:** Via Chiesa di Albinea  
Num.10 42120 Albinea, Reggio Emilia  
Tel: 333/3977004  
e-mail: boracchia@libero.it

## ***2. Formazione e Professione***

---

**Diploma di Maturità Scientifica**, conseguito presso il Liceo Scientifico Statale "A. Pacinotti" di La Spezia nel 2000 con il voto 95/100.

**Laurea in Medicina e Chirurgia**, conseguita presso l'Università degli Studi di Parma, il 23 Ottobre 2006 con il voto di 110/110 con lode (Titolo della tesi: Capacità di esercizio fisico massimale nel fumatore in apparente benessere; Relatore: Prof. E. Marangio).

**Abilitazione professionale all'esercizio della professione medica** : conseguita presso l'Università degli studi di Parma. ( 16/02/2007)

**Iscrizione all'Albo dei Medici e Chirurghi di La Spezia** ( 06/03/2007).

Attività di **Continuità Assistenziale** nel distretto di Cure Primarie di Fidenza, con servizio di attivazione in emergenza da parte della centrale del 118, da Maggio 2008 a Giugno 2012.

**Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio** conseguita presso l'Università degli Studi di Parma il 06 Settembre 2011 con voto 50/50 e lode. ( Durata 4 anni)

**Contratto libero professionale presso l' UO di Clinica e Terapia Medica** dell' Ospedale Maggiore di Parma per attività di Reparto e Guardia medica da Ottobre 2011 ad Giugno 2012. Lezioni di semeiotica dell'apparato respiratorio per il corso di laurea in Scienze Motorie ( 2012) in qualità di cultore della materia.

### ***5. Competenze linguistiche***

---

Italiano madrelingua.  
Buona conoscenza dell'Inglese scritto e parlato.

### ***6. Competenze informatiche***

---

Buona conoscenza del pacchetto base di Office.  
Buona capacità di utilizzo di Internet.

### ***7. Altro***

---

Volontariato nel Novembre 2005 presso L'Ospedale Mary Health Of Africa " Fontem , Camerun.  
Volontariato come milite soccorritore presso la Pubblica Assistenza di Beverino (La Spezia) dal 1999 al 2006.

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"

Autorizzo l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Reggio Emilia all'uso di questo curriculum in riferimento al D.Lgs 33/2013 (Trasparenza)

Reggio Emilia 10/11/2025

Dott. L. Boracchia

*LB*

## CURRICULUM VITAE

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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:

Ricco Arma 15/12/25



## Curriculum Vitae Europass

Inserire una fotografia (facoltativo, v. istruzioni)

### Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i)

**Barbara Cardì**

Indirizzo(i)

Viale Risorgimento 72, 42123 Reggio Nell'Emilia

Telefono(i)

/

Mobile 347.7548696

Fax

/

E-mail

Cardi.barbara80@gmail.com - Barbara.cardi@ausl.re.it

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

01/02/1980

Sesso

Femmina

**Occupazione  
desiderata/Settore  
professionale**

**Infermiera c/o AUSL di Reggio Nell'Emilia**

### Esperienza professionale

Date

➤ Dal 13 Aprile 2015 infermiera Cio Terapia Intensiva Neonatale di Reggio Nell'Emilia

Lavoro o posizione ricoperti

Infermiera

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AUSL Reggio Nell'Emilia

Tipo di attività o settore

Sanitario

➤ Dal 2003 al 2008

Assistente Bagnanti e Istruttrice di nuoto

UISP Reggio Nell'Emilia

➤ Dal 2008 al 2013

Educatrice

Azienda di Servizi alla persona SS. Pietro e Matteo

### Istruzione e formazione

Date

➤ 30/05/23 Istruttrice PBLSD IRC

➤ 28/06/2022 Direttore BLSD IRC

➤ 23/06/2018 Istruttrice BLSD IRC

➤ Maggio 2025 Master in anestesia e rianimazione pediatrica – Unipegasus

➤ Novembre 2025 Corso di aggiornamento con partecipazione al Convegno nazionale IRC Padova  
Argomenti affrontati: nuove linee guida BLSD PBLSD

## CURRICULUM VITAE

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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:

\_\_\_\_\_

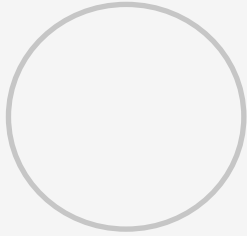
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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: REGGIO EMILIA 17.12.25



# Carlo Alberto Cesaroni

**Data di nascita:** 01/08/1990 | **Nazionalità:** Italiana | **Numero di telefono:**  
(+39) 3331851250 (Cellulare) | **Indirizzo e-mail:** [carloalberto.cesaroni@ausl.re.it](mailto:carloalberto.cesaroni@ausl.re.it) |

**Whatsapp Messenger:** 3331851250 |

**Indirizzo:** Viale Risorgimento 80 - Reggio Emilia, 42123, Reggio Emilia, Italia  
(Lavoro)

## PRESENTAZIONE

Dirigente Medico c/o SOC Neuropsichiatria Infantile ASMN di Reggio Emilia

## TITOLI DI STUDIO

06/11/2023

**Diploma di Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile, con lode**

Università di Bologna - Alma Mater Studiorum

24/03/2018

**Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia con la votazione di 110/110 e lode**

Università degli studi di L' Aquila

## ESPERIENZA LAVORATIVA

**AUSL - IRCCS DI REGGIO EMILIA - REGGIO EMILIA, ITALIA**

**DIRIGENTE MEDICO C/O SOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE C/O IRCCS - ASMN DI REGGIO EMILIA -  
06/11/2023 - ATTUALE**

Contratto a tempo indeterminato

**AUSL - IRCCS REGGIO EMILIA**

**DIRIGENTE MEDICO SOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE REGGIO EMILIA - 01/01/2023 - 06/11/2023**

Assunzione con decreto Calabria

**AUSL- IRCCS DI REGGIO EMILIA - REGGIO EMILIA, ITALIA**

**DIRIGENTE MEDICO C/O SOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE ASMN - IRCCS REGGIO EMILIA -  
12/09/2022 - 31/12/2022**

Contratto a tempo determinato

**ASUR MARCHE - AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE**

**MEDICO NEL SERVIZIO DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE NELLE SEDI DEL DISTRETTO DI PESARO -  
01/10/2018 - 31/07/2019**

## ORCID

<https://orcid.org/0000-0003-0092-5604>

## PUBBLICAZIONI DI ARTICOLI SCIENTIFICI

14/11/2025

**A Boy with a Novel Variant in TCF20: An Expanded Phenotype and a Brief Review of the Literature**

## CURRICULUM VITAE

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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-Regioni 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: Verona, 2/12/2025

FORMATO EUROPEO  
PER IL  
CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ELENA CHESI**  
Indirizzo **VIA GHIARDA 8/9 ( 42123) REGGIO EMILIA**  
Telefono **3478673711**  
Fax  
E-mail **elena.chesi@ ausl.re.it**

Nazionalità Italiana

Data di nascita 08/11/62

CF CHSLNE62S48H223C

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 11/12/1995 al 5/4/1996 in qualità di Assistente medico Pediatra a tempo pieno incaricato presso la Divisione di Pediatria dell'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia  
Dal 1/12/1997 sino al 2005 , ha prestato servizio in qualità di dirigente medico di I livello di Pediatria a tempo pieno in ruolo, presso la Divisione di Pediatria, **Sezione di Terapia Intensiva Neonatale e Neonatologia** dell'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Dal 1/6/2005 a tutt'oggi presta servizio in qualità di dirigente medico di Pediatria a tempo pieno, in ruolo , **Presso la Struttura Complessa di Terapia Intensiva Neonatale e Neonatologia** dell'ARCISPEDALE Santa Maria Nuova di Reggio Emilia
- Tipo di azienda o settore La sottoscritta svolge la sua attività professionale presso la Struttura Complessa di Neonatologia e TIN dell'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia che si configura come il centro Hub per tutti i punti nascita della Provincia di Reggio Emilia. Nell'ambito di tale Struttura Complessa la sottoscritta nell'ambito dei progetti di miglioramento del

Reggio Emilia 19/05/2025

*Giuseppe Armani*

*\*Ai sensi del D.P.R. 445/2000, si dichiara che le informazioni contenute nel presente curriculum corrispondono al vero. Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003.\**

## CURRICULUM VITAE

---

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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: Eleonora Cheni

### 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: Eleonora Cheni

Data e luogo di sottoscrizione: Reggio Emilia 16/12/2025

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**

RESO SECONDO FORMA DI

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La sottoscritta è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punita ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

È informata ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 13 del D.L.vo 196/03\*.

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	SARA CORRADINI
Indirizzo	VIA P. VIANI 3 65 42020 ALBINEA(RE)
Telefono	0522226204
Fax	0522295740
E-mail	sara.corradini@ausl.re.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	26.09.1977

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

Gennaio 2017 – attualmente	Dirigente Medico I livello, presso S.O.C. Medicina Cardiovascolare – Dpt. Medicina Interna, AUSL di Reggio Emilia – ASMN/IRCCS, Viale Risorgimento 80 – 42123 - Reggio Emilia – Italy
Settembre 2014 – Dicembre 2016	Dirigente Medico I livello, presso S.O.C. Medicina II- Angiologia – Dpt. Medicina Interna e Specialità Mediche, Arcispedale “S. Maria Nuova”/ IRCCS (ASMN/IRCCS), Viale Risorgimento 80 – 42123 - Reggio Emilia – Italy
Febbraio 2008 – Agosto 2014	Contrattista presso S.S. Angiologia – Dpt. Medicina Interna e Specialità Mediche, Arcispedale “S. Maria Nuova”/IRCCS (ASMN/IRCCS), Viale Risorgimento 80 – 42123 - Reggio Emilia – Italy

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Ottobre 2003	Laurea in Medicina e Chirurgia 110 e Lode
--------------	---

## CURRICULUM VITAE

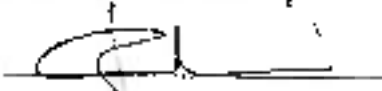
### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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 programmazione 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

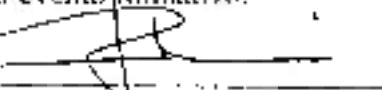
OPPURE

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: NEGGIO EMILIA 15/01/2026

## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **GIANLUCA DAVOLI**  
Codice Fiscale **DVLGLC58P21H223N**  
Indirizzo(i) **1, Via Franchetti 42121 Reggio Emilia**  
Telefono(i) **0522-455252**  
Fax **0522-455252**  
E-mail **[gianluca@davoli.biz](mailto:gianluca@davoli.biz) PEC: [gianluca.davolipec@341.it](mailto:gianluca.davolipec@341.it)**  
Cittadinanza **Italiana**  
Data di nascita **21-09-1958**

### Istruzione e formazione

1977: Maturità Classica (58/60)  
1977-1980 Iscritto alla facoltà di Medicina e Chirurgia di Modena  
1980: ammesso al Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria dell'Università di Milano (4° Classificato al concorso di ammissione su 650 candidati)  
1984: Laurea in Odontoiatria e P.D. con 110/110 e lode; tesi sperimentale su "Lesioni endorali in tossicodipendenti" pubblicata.  
1985-86: Servizio Militare nell'Amministrazione della Polizia di Stato  
Iscritto all'Albo degli Odontoiatri di Reggio E. al n. 1 dal 16-01-1986.

### Esperienza professionale

Odontoiatra libero professionista dal maggio 1986 ad oggi  
1988 al 2024: Odontoiatra Specialista Ambulatoriale a tempo indeterminato presso AUSL 3 di Reggio E., Servizio Medicina di Base, Servizio Odontoiatrico Infantile

### Ulteriori informazioni

2001/2 Ho frequentato i corsi per Periti Assicurativi della Associazione Nazionale Dentisti Italiani  
2002 ad oggi: Perito senior AndiAssicura  
Dal 2002 svolge attività peritale odontologica forense sia in ambito assicurativo che come CT di parte.  
2007-2016: Docente o relatore in corsi di formazione o aggiornamento in tema di Odontologia Forense: Prevenzione e gestione del contenzioso; Responsabilità in endodonzia; Responsabilità professionale; Contratti di Cura; o in tema di Riabilitazione Gnatologica. (Reggio E., Bologna, Pescara, Trapani, Falconara Marittima, Gemona del Friuli)  
2016: Docente al Master di 2° livello "Gestione delle politiche odontoiatriche", Università di Ancona, A.A. 2016-2017  
2016: 1° classificato al concorso di ammissione al Master di 2° livello in "Odontologia Forense", Università di Firenze.  
2017: Conseguito Master in Odontologia Forense con votazione 110/110 e lode.  
Dal 2018 Consigliere dell'Albo Odontoiatri di Reggio Emilia e Consigliere Odontoiatra presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Reggio E., con incarico di Coordinatore del Gruppo Tecnico di Valutazione della Pubblicità Sanitaria.  
Dal 2021 Presidente Commissione Albo Odontoiatri OMCeO Reggio Emilia

**CAPACITÀ E COMPETENZE****PERSONALI**

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

**Madrelingua(e)**

Italiana

**Altra(e) lingua(e)**

Inglese

**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.

CONSIGLIERE PROVINCIALE ANDI DAL 1988; ATTUALMENTE VICE-PRESIDENTE DIPARTIMENTO REGIONALE ANDI EMILIA ROMAGNA;

CONSULENTE SENIOR ANDI ASSICURA;

RELATORE A CORSI E CONFERENZE DI ARGOMENTO MEDICO-LEGALE ODONTOIATRICO

RELATORE A CORSI E CONFERENZE SULLA RIABILITAZIONE GNATOLOGICA SECONDO LA METODICA D.A.T.O. DEL PROF. ALONSO, (BUENOS AIRES).

**Capacità e competenze organizzative**

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

**Capacità e competenze tecniche**

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

**Capacità e competenze artistiche**

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

**Altre capacità e competenze**

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

**Patente**

B

"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"

Autorizzo l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Reggio Emilia all'uso di questo curriculum in riferimento al D.Lgs 33/2013 (Trasparenza)

**Data** 01/12/2025**Firma**

**ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il / La sottoscritto/a, 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-Regioni 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:

Dichiaro 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: RE 1/12/25

INFORMAZIONI PERSONALI

dr. Alessandro De Fanti



✉ [alessandro.defanti@susl.re.it](mailto:alessandro.defanti@susl.re.it); [alessandro.defanti@gmail.com](mailto:alessandro.defanti@gmail.com)

Sesso :Maschio | Data di nascita :06/08/1961 a Parma, residente a Parma, via Pascal n.5, 43123 Parma, Nazionalità : Italiana

Coniugato dal 18/8/1990 . Tre figli :Riccardo di 32 anni, Margherita di 28 anni, Laura di 25 anni

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Specialista in Pediatria 24/6/1993

**Titolare , nell' anno 1992, (1/1/1992 al 31/12/1993) di borsa di studio annuale, erogata dall' Assessorato Regionale alla Sanità', della Regione E-R dal titolo : " Programma minimo per lo screening di nefropatia, retinopatia e Neuropatia nei bambini diabetici delle province di Piacenza, Parma, Reggio Emilia.**

Perfezionato in Neonatologia e Puericoltura anno accademico 1993-1994 , presso Università degli Studi di Parma-diploma 24 novembre 1994

Incarico di consulenza in regime libero professionale per la disciplina di Pediatria con un impegno orario di 30 ore settimanali , per la realizzazione del " Programma di zona dei Consultori familiari "USSL n. 36 -Associazione dei Comuni del Sebino Bresciano e della Franciacorta -Regione Lombardia dal 2/11/1993 al 12/5/1994. (aa 0,m6, gg12)

Titolare di borsa di studio dal 16/5/94 con durata biennale presso USSL n. 39 di Gavardo (BS) - Regione Lombardia con progetto " Assistenza domiciliare socio-Sanitaria post-partum per la puerpera e il neonato" aa 0, m 2, gg 22)

Dal 8/8/94 al 1/5/95 Dirigente Medico I livello fascia B -Pediatria supplente a tempo pieno (aa 0 m8 gg 24) ( certificato in carta libera allegato).

Numerose sostituzioni di Pediatri di libera scelta presso USL di Parma, USL di Piacenza e USSL di Brescia

Pediatria di Libera Scelta Convenzionato presso Azienda USLL di Cantù (CO) dal 15/12/1995 al 30/9/1997

Dirigente medico di I livello a tempo indeterminato presso UOC di Pediatria-Distretto di Castelnovo ne' Monti- della Azienda USL di Reggio Emilia dal 1/10/1997 al 30/11/1998

Dirigente medico di I livello-Case Manager Esperto- a tempo indeterminato presso UOC di Pediatria e Oncoematologia della A.O.-Univ di Parma dal 1/12/1998 al 31/8/2008 .

20/1/2004 , votazione finale di 110/110 con lode : Titolo di **Master annuale di II livello** presso l' Università degli studi di Parma in: "**Management dei disturbi endocrinologici , metabolici e alimentari dell' eta' evolutiva**".

Già referente Pediatra del Centro Regionale dell' Emofilia dell' A.O. di Parma.

12/2004 : Titolo di esecutore P.A.L.S. ( Paediatric advanced life support)

Dal 2000 Istruttore PBL5-D :in tal senso ha svolto la sua attività di istruttore nell' ambito del Centro di Parma e attualmente presso il Centro di Formazione dell' Azienda ASMN di Reggio Emilia.

2007 Titolo di **Master annuale di II livello in Ematologia Pediatrica** , presso Ematologia e Istituto Biotecnologie Cellulari dell' Università La Sapienza di Roma

Esperto di terapia di supporto antinfettiva nel paziente Oncoematologico Pediatrico e di terapia del dolore in eta' Pediatrica.

2006- 2007 Responsabile della . Sez. Infettivi della U.O. di Pediatria e Oncoematologia dell' A.O. di Parma .

2/2007- 31/8/2008 Responsabile della Sezione Malattie Autoimmuni e Reumatologiche presso U.O. di Pediatria e Oncoematologia dell' A.O. di Parma

Dal 1/9/2008 di Dirigente Medico di I livello in Pediatria presso la U.O.C. di Pediatria dell' ASMN di Reggio Emilia .

Dal 1/9/2008 fino al 30/11/2008 Dirigente Medico di I livello in Pediatria a tempo pieno e indeterminato presso la U.O.C. di Pediatria dell' ASMN di Reggio Emilia .

Dal 1/12 /2008 al 31/8/2012.incarico di Alta Specialità di Reumatologia Pediatrica presso SC di Pediatria - ASMN di Reggio Emilia

## CURRICULUM VITAE

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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: Alessandro M. Keck

### 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: Alessandro M. Keck

Data e luogo di sottoscrizione: Reggio Emilia 13/12/2025

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DI STEFANO DE PIETRI**

*Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 il sottoscritto dichiara quanto segue:*

<b>DATI PERSONALI</b>	
<b>Cognome e Nome</b>	De Pietri Stefano
<b>Data di nascita</b>	21/04/1984
<b>Indirizzo (residenza)</b>	Via Don Ferdinando Tosi, 27 - 42015 Correggio (RE)
<b>Indirizzo (domicilio)</b>	Via Don Ferdinando Tosi, 27 - 42015 Correggio (RE)
<b>Telefono</b>	+393333883313, +390522699486
<b>E-mail PEC</b>	stefanodepietri1984@pec.it
<b>Nazionalità</b>	Italiana
<b><u>Titoli accademici e di studio</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Modena, con superamento dell'esame di laurea il 19/03/1993 (punteggio 108/110)</li> <li>• Abilitazione all'esercizio della professione di Medico-Chirurgo, conseguito mediante superamento dell'esame di stato nella prima sessione relativa all'anno 1993 (aprile) presso l'Università degli Studi di Modena</li> <li>• Diploma di Specialista in Medicina Interna con indirizzo di Medicina d'Urgenza presso l'Università degli Studi di Modena, con superamento dell'esame di diploma il 23/10/1998 (punteggio 50/50)</li> <li>• Diploma di Idoneità all'Emergenza Territoriale, conseguito mediante superamento dell'esame finale del corso propedeutico organizzato dall'Azienda U.S.L. di Reggio Emilia presso l'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia dal 10/11/1997 al 05/05/1998 per complessive 383 ore</li> <li>• Vincitore di Borsa di Studio della durata di otto mesi per lo svolgimento di uno studio in materia di "Miglioramento dell'interfaccia fra componente clinica di Emergenza-Urgenza e componente informatica di Pronto Soccorso e CO115. Perfezionamento delle competenze neurotraumatologiche in Pronto Soccorso" (Delibera A.O. Santa Maria Nuova n° 745 del 26/11/1998) dal 01/12/1998 al 02/05/1999.</li> <li>• Corso Avanzato "Evidence-based Health Care ed altri strumenti del Governo Clinico" tenutosi a Reggio Emilia nell'anno 2001, gestito e regolarmente autorizzato dall'Arcispedale S. Maria Nuova, dall'Azienda USL di Reggio Emilia in collaborazione con GIMBE® (Gruppo Italiano Medicina Basata sulle Evidenze), per un totale di 612 ore, con superamento di esame finale.</li> <li>• Workshop avanzato in EBM, organizzato da A.O. Arcispedale Santa Maria Nuova. Aprile-Dicembre 2002, con superamento dell'esame finale.</li> <li>• Corso "Progetto di EBM in Medicina d'Urgenza", organizzato da A.O. Arcispedale Santa Maria Nuova. Ottobre 2002-Febbraio 2003, con superamento dell'esame finale.</li> <li>• Corso "IPPOCRATE, competenze di management per i medici dirigenti" (durata 12 giorni, dal 5 ottobre al 17 dicembre 2015), organizzato dalla Scuola di Direzione Aziendale dell'Università Bicconi, Milano, superando con merito la prova finale.</li> <li>• Corso di Formazione Manageriale per Responsabili di Struttura Semplice, organizzato da Azienda AUSL di Reggio Emilia e tenutosi dal 18/11/2018 al 30/04/2019, con superamento dell'esame finale.</li> <li>• Corso di Formazione Manageriale per Direttori di Struttura Complessa - 2021, organizzato da Azienda AUSL di Parma, Piacenza e Reggio Emilia e tenutosi da maggio a dicembre 2021, con superamento dell'esame finale.</li> <li>• Corso - La valutazione delle performance e lo sviluppo dei collaboratori organizzato da AUSL Reggio Emilia tenutosi da marzo a luglio 2022, per un totale di 16 ore</li> <li>• CERTIFICAZIONI:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pediatric Basic Life Support (PBLIS)</li> <li>○ Advanced Trauma Life Support (ATLS)</li> <li>○ Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS)</li> <li>○ Advanced Medical Life Support (AMLS)</li> <li>○ Pediatric Advanced Life Support (PALS)</li> <li>○ Maxiemergenza Ospedaliera (MOS)</li> </ul> </li> </ul>
<b>Elencare separatamente ciascun titolo accademico conseguito evidenziando per ognuno l'Ente e l'anno di conseguimento.</b>	
<b>- lauree</b>	
<b>- specializzazioni</b>	
<b>- dottorati</b>	
<b>- master</b>	
<b>- corsi di perfezionamento</b>	

## CURRICULUM VITAE

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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 AgcNaS.

Firma:

Sebastiano

### 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:

Sebastiano

Data e luogo di sottoscrizione:

Giussola 15/12/2025

# CURRICULUM VITAE

## DOTT. ANDREA DI GIROLAMO

### INFORMAZIONI PERSONALI

- Stato civile: CONIUGATO
- Nazionalità: ITALIANA
- Data di nascita: 24 GENNAIO 1978
- Luogo di nascita: SCANDIANO (RE)
- Residenza: VIA BORSSELLINO n° 82 int 13 – 41125 MODENA
- Cod. Fiscale: DGRNDR78A241496G
- Telefono: 335/5613615
- E-mail: [fossile.dg@gmail.com](mailto:fossile.dg@gmail.com); [andrea.digirolamo@lauslrcar](mailto:andrea.digirolamo@lauslrcar)

### ISTRUZIONE RECENTE E RIEPILOGO DELLE QUALIFICHE

- Luglio 1997: diploma di maturità scientifica con votazione finale di 55/60 presso il liceo scientifico statale "Aldo Moro" di Reggio Emilia.
- 29/07/2004: Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione 106/110 presso l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia.
- Test sperimentale di Laurea dal titolo: "La tomografia computerizzata spirale multistrato come metodo per quantificare il calcio coronarico in relazione all'eziologia della cardiomiopatia dilatativa"
- 5/11/2008: Specializzazione in Cardiologia con lode presso l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia. Durata del corso: 4 anni di cui 2 ai sensi del D. Lgs. 8.8.91, n. 257 e 2 ai sensi dell'art. 37 del D. Lgs. 368/1999 e successive modifiche.
- Tesi sperimentale di Specializzazione dal titolo: "Accuratezza diagnostica della tomografia computerizzata spirale multistrato nella determinazione della malattia coronarica. Studio della validità di un nuovo approccio basato sulla clinica"
- 29/02/2024 Master di II° livello ANMCO-Università degli studi di Firenze: "Clinical competence in Insufficienza Coronaria" con punteggio di 110 e lode. Project work dal titolo "PDI: A scomparsa dal riscontro alla gestione integrata tra ambulatorio, ricovero ospedaliero e nuclei di cure primarie dei medici di medicina generale".

### ORDINE PROFESSIONALE

- Dal 15/03/2005 iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi della provincia di Reggio Emilia n° 3236 (Codice Regionale 991077).

### ESPERIENZA PROFESSIONALE

## CURRICULUM VITAE

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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: Andrea Di Girolamo

### 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-Regioni 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: Andrea Di Girolamo

**Dr. ANDREA DI GIROLAMO**  
U.O. Cardiologia  
Ospedale Civile di Guastalla (RE)  
AUSL IRCCS - Reggio Emilia  
C.F. DGR NDR 78A24 14865

Data e luogo di sottoscrizione: 16/12/2025 GUASTALLA (RE)



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Anna Maria Ferrari**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 30 Gennaio 1953

Sesso F

### Occupazione /Settore professionale

Dirigente medico di II livello nella disciplina di Medicina e Chirurgia d'Accettazione ed Urgenza fino a collocazione a riposo in data 31/01/2023

### Esperienza professionale

Date 05/2002 → 30/01/2023

Lavoro o posizione ricoperti **Direttore Dipartimento d'Emergenza-Urgenza Provinciale e Interaziendale**

Principali attività e responsabilità Direzione

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Arcispedale Santa Maria Nuova ed Azienda USL di Reggio Emilia

Tipo di attività o settore Dirigente medico di II livello

Date 11/03/2002 → 30/01/2023

Lavoro o posizione ricoperti **Direttore Unità Operativa di Medicina d'Urgenza, Pronto Soccorso e CO118**

Principali attività e responsabilità Direzione

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia

Tipo di attività o settore Dirigente medico di II livello nella disciplina di Medicina e Chirurgia d'Accettazione ed Urgenza

### ESPERIENZE LAVORATIVE PRECEDENTI

01/11/1997 → 10/03/2002 titolare di incarico dirigenziale di **Modulo organizzativo di Pronto Soccorso**, presso l' U.O. di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso dell'Ospedale Civile di Modena. L'incarico è stato rinnovato con deliberazione n. 110 / 31 Marzo 2000 del Direttore generale, per un periodo di tre anni a decorrere dal 1 Aprile 2000

19/04/1995 → 01/11/1997 **Aiuto corresponsabile TP**, presso la Divisione di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso di nuova istituzione, sempre nell'Ospedale Civile di Modena

27/04/1993 → 19/04/1995 **Aiuto Corresponsabile TP** di Medicina Generale sempre presso la stessa Divisione di Medicina Generale I<sup>a</sup> con funzioni di Pronto Soccorso

08/02/1983 → 27/04/1993 **Assistente Medico TP** di Medicina Generale presso la Divisione di Medicina Generale I<sup>a</sup> con funzioni di Pronto Soccorso dell'Ospedale Civile di Modena

04/05/1981 → 07/02/1983 Medico frequentatore in Pneumologia

01/10/1980 → 31/03/1981 Tirocinio pratico ospedaliero in Pneumologia con esito favorevole

### **Appartenenza a Società Scientifiche e Organismi istituzionali**

Presidente Nazionale della Società Italiana di Medicina d'Emergenza-Urgenza (SIMEU) 2007/2009.

Consigliere Nazionale SIMEU biennio 2019/2021 e 2022/2024

Presidente onorario Federazione Italiana Medicina d'Emergenza Urgenza (FIMEUC)

Presidente Ordine dei Medici e degli Odontoiatri di Reggio Emilia 2015/2017 - 2018/2020 - 2021/2024 – 2025/2028

Consigliere nazionale Federazione nazionale Ordini dei Medici ed Odontoiatri (FNOMCEO) 2021/2024

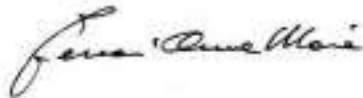
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03.

Dichiaro l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anni.

Consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

Data e Firma

Reggio Emilia, 20 Gennaio 2025



## CURRICULUM VITAE

---

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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:**



ANNA MARIA FERRARI  
ORDINE MEDICI  
CHIRURGHI E  
ODONTOIATRI DI R.E.  
Presidente dell'Ordine

### 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:**



ANNA MARIA FERRARI  
ORDINE MEDICI  
CHIRURGHI E  
ODONTOIATRI DI R.E.  
Presidente dell'Ordine

**Data e luogo di sottoscrizione:** 23/12/2025 Reggio Emilia

## INFORMAZIONI PERSONALI

## Ilaria Fontana



📍 Strada Lesignana 141/2 - 41123 Modena Italia

☎ +39 3465404365

✉ [ilaria.fontana03@gmail.com](mailto:ilaria.fontana03@gmail.com); [ilaria.fontana03@pec.it](mailto:ilaria.fontana03@pec.it)

Sesso F Data di nascita 03/11/1972 Nazionalità Italiana CF FNTLR172S43F257L

## POSIZIONE

**Medico chirurgo  
Specialista in Pediatria**ESPERIENZA  
PROFESSIONALE

da ottobre 2022 ad oggi

**Medico Specialista Ambulatoriale branca di Pediatria**

AUSL Reggio Emilia – Ospedale Santa Maria Nuova

Attività svolta: visite ambulatoriali, esami strumentali e consulenze nei reparti per la diagnosi e il trattamento dell'asma e delle patologie respiratorie infantili; attività di guardia anche in orario notturno e festivo presso l'ambulatorio di Emergenza-Urgenza Pediatrica del Presidio ospedaliero Santa Maria Nuova.

Orario 24 ore settimanali.

da marzo 2014 a settembre 2022

**Dirigente Medico di Pediatria**

Reparto di Pediatria – Dipartimento Ostetrico-ginecologico-pediatico dell'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio nell'Emilia

Attività di assistenza a pazienti in Reparto, Pronto Soccorso Pediatrico e Ambulatorio di broncopneumologia.

Il Reparto di Pediatria dell'Arcispedale Santa Maria Nuova raccoglie ora la pressoché intera casistica pediatrica provinciale, parte di tale casistica concerne pazienti cronici ad alta complessità, con pluripatologie, con dipendenza da presidi medici/tecnologici per attività quotidiane e ricorso a cure intensive, bisogni speciali (CMC).

Da marzo 2015 a dicembre 2021 ho ricoperto il ruolo di vice primario, con compiti di sostituzione del primario in caso di assenza dello stesso, definizione dell'organizzazione e dell'orario di servizio del personale medico, responsabile della qualità.

da maggio 2011 a febbraio 2014

**Medico Pediatra libero professionista**

Istituto Pio XII – Centro di Diagnosi, Cura e Riabilitazione dell'asma infantile - Misurina (BL)

Medico pediatra responsabile del Servizio ambulatoriale del Centro che si occupa di asma e patologie allergiche

Assistenza a bambini con patologie asmatiche, allergiche e broncopneumologiche, in regime di ricovero ed in regime ambulatoriale, utilizzando le principali tecniche per la diagnosi e il monitoraggio dell'asma bronchiale (spirometria flusso-volume, pleismografia corporea, test di broncodilatazione, misurazione dell'ossido nitrico nell'aria espirata) e delle patologie allergiche (skin prick test, ISAC, test di provocazione orale).

L'Istituto Pio XII di Misurina raccoglieva e raccoglie una vasta casistica di pazienti affetti da asma, patologie allergiche e broncopneumologiche, provenienti da tutta Italia. L'Istituto accoglieva mediamente 30 pazienti ricoverati in degenza ordinaria, con notevoli variazioni stagionali (in estate e nel periodo delle vacanze natalizie circa 100 pazienti degenti) ed effettuava circa 12 prestazioni ambulatoriali al giorno per 304 giorni all'anno (ambulatorio chiuso solo il giorno di Natale).

Il mio contratto libero professionale prevedeva un impegno orario di almeno 36 ore alla settimana (che sono state regolarmente sfiorate) oltre alle reperibilità notturne (10 al mese).

La particolare tipologia dell'Istituto e la sua collocazione geografica comportavano la presenza del medico h 24, con il compito di occuparsi non solo dell'assistenza medica ma anche di curare aspetti educativi e relazionali in collaborazione con le altre competenze professionali presenti (infermieri, fisioterapista, psicologo, educatori, medici di altre specialità, ...), oltre ad interagire con il personale addetto alla gestione complessiva dell'Istituto (impiegati, personale di cucina e pulizie, manutentori).

## CURRICULUM VITAE

---

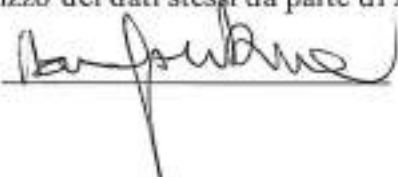
### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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:

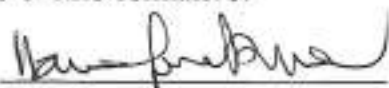
---

---

---

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:

23.12.2025 Medana

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **FORNACIARI MONICA**  
Indirizzo **VIA TOGLIATTI,80 REGGIO EMILIA**  
Telefono **3409289071**  
Fax  
E-mail **Monica.fornaciari@ausl.re.it**  
**FRNMNC82L45H223R**  
Nazionalità italiana  
Data di nascita 05/07/82



**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Data (da – a) Dal 2001 istruttore BLS/D come socio IRC  
Dal 2005 al 2016 infermiere presso il dipartimento di Emergenza Urgenza, Pronto soccorso e O&B.  
Dal 2014 infermiere di emergenza territoriale  
Dal luglio 2001 al luglio 2002 come geometra presso studio dell'ingegnere Bertani Wilder.  
Dal 2013 docente di TRIAGE  
Dal 2016 infermiere di Centrale Operativa presso Reggio Soccorso.  
Dal 2017 docente corso per infermieri di emergenza territoriale (AIRE).
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ospedaliera Arcispedale Santa Maria Nuova, viale risorgimento 80, Reggio Emilia
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
- Tipo di impiego infermiere
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza sanitaria, infermiere di emergenza territoriale, automedica e auto infermieristica Reggio Emilia.

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Data (da – a) Dal 1996 al 2001 Istituto tecnico superiore per geometri  
Gennaio 2001 corso istruttori BLS/D  
dal 2012 al 2005 corso di laurea in infermieristica  
settembre 2007 corso triage  
novembre 2008, 2015, 2019, 2022 corso PHTLS  
aprile 2009 e maggio 2016, 2018 corso PALS  
aprile 2012 corso AMLS e aprile 2016 retraining AMLS, 2023  
ottobre 2011 corso ACLS e retraining ACLS nel 2013 e 2015, 2017;  
dicembre 2013 corso PBLSD, retraining PBLSD gennaio 2016, 2023.  
Dicembre 2013 corso per infermieri automedica e AIRE
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di laurea in infermieristica  
Istituto tecnico superiore "A. Secchi"  
In corso master in management e funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie, anno accademico 2022/2023.

## CURRICULUM VITAE

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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: \_\_\_\_\_

16/04/2026 PESCO S. PAOLA

## Curriculum Vitae Europass



### Informazioni personali

**Nome(i) / Cognome(i)** Giovanni Frozzi  
**Codice Fiscale** FRZGNN86H22B819B  
**Indirizzo(i)** Strada Gavello 40/A – 42046 Reggio (RE)  
**Telefono(i)** Facoltativo (v. istruzioni) **Cellulare:** 333-2453860  
**Fax** Facoltativo (v. istruzioni)  
**E-mail** [giovanni.frozzi@gmail.com](mailto:giovanni.frozzi@gmail.com)  
[Giovanni.Frozzi@ausl.re.it](mailto:Giovanni.Frozzi@ausl.re.it)  
[giovanni.frozzi@cert.ordine-opi.it](mailto:giovanni.frozzi@cert.ordine-opi.it)  
**Cittadinanza** Italiana  
**Data di nascita** 22/06/1986  
**Sesso** Maschio

**Occupazione desiderata/Settore professionale** Infermiere c/o Azienda USL di Reggio Emilia  
Dipartimento Emergenza/Urgenza - 118


### Esperienza professionale

**Date** 29/05/2010 ad oggi Infermiere c/o Azienda USL di Reggio Emilia  
**Lavoro o posizione ricoperti**  
- 29/05/2010 al 14/10/2014 Infermiere c/o Urologia e Alta Intensità Chirurgica ASMN  
- 16/10/2014 al 31/10/2018 Infermiere c/o Pronto Soccorso ASMN  
- 1/11/2018 ad oggi Infermiere c/o Pronto Soccorso ed Emergenza Territoriale 118 – Ospedale Civile di Guastalla – AULS di Reggio Emilia  
**Principali attività e responsabilità** Emergenza/Urgenza 118 (automedica e autoinfermieristica); Referente Infermieristico Locale Automedica; Referente Infermieristico Corsi BLS/Del Distretto di Guastalla; Istruttore e Direttore BLS/Del Italia Resuscitation Council c/o Azienda USL; Docente Triage c/o Azienda USL – Dipartimento Emergenza/Urgenza; Docente corsi di formazione Autisti di automedica e autoinfermieristica – Dipartimento Emergenza/Urgenza  
**Nome e indirizzo del datore di lavoro** Azienda USL di Reggio Emilia – Via Amendola, 2 – 42122 – Reggio Emilia  
**Tipo di attività o settore** Sanità – Emergenza/Urgenza 118

### Istruzione e formazione

**Date** PALS Provider (Pediatric Advanced Life Support – LG AHA 2020) – 2-3/02/2023  
**Titolo della qualifica rilasciata** Esecutore/Provider  
**Principali tematiche/competenze professionali possedute** Gestione delle urgenze pediatriche  
**Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione** Ospedale di Sassuolo S.p.A a socio unico – Centro salute&formazione di Fiorano (MO)  
**Livello nella classificazione nazionale o internazionale** Internazionale

*Frozza*

<b>Altre capacità e competenze</b>	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)
<b>Patente</b>	Automunito, Patente cat.B
<b>Ulteriori informazioni</b>	Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc. (facoltativo, v. istruzioni)
<b>Allegati</b>	<p>Allegato 1: corsi attestati su GRU al 1/12/2025</p> <p>Allegato 2: corsi BLSD in qualità di Istruttore al 1/12/2025</p> <p>Allegato 3: corsi BLSD in qualità di Direttore al 1/12/2025</p>
	"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"
<b>Data</b>	01/12/2025
<b>Firma</b>	

## CURRICULUM VITAE

---

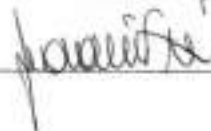
### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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:

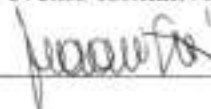
---

---

---

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: 15/01/2026

# CURRICULUM VITAE REDATTO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445

La sottoscritta **MARIA GIULIA GALLI**

*è consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi verrà punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera – art. 75 del D.P.R. n. 445/2000.*

## INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	GALLI MARIA GIULIA
E-mail	mariagiuliagalli@gmail.com - mariagiulia.galli@ausl.re.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	18/02/1987

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a), tipo di impiego e tipo di azienda  
Da Gennaio 2020 Dirigente Medico di I livello presso il Dipartimento d'Emergenza Urgenza dell'ASMN di Reggio Emilia  
Dicembre 2014 - Dicembre 2019, medico in formazione specialistica in Medicina d'Emergenza-Urgenza presso l'Università degli Studi di Parma  
Luglio 2018 - Dicembre 2019: attività di Continuità Assistenziale presso l'AUSL di Reggio Emilia nell'ambito di un ambulatorio finalizzato all'integrazione con il servizio dell'Emergenza Territoriale  
Dicembre 2017 - Giugno 2018: attività di Continuità Assistenziale presso ATS Valpadana, sede di Cremona  
Novembre 2013 - Giugno 2014: incarico di Medico di Continuità Assistenziale presso la Casa Circondariale di Capanne, Perugia  
Da Settembre 2013 a Giugno 2014: Medico Volontario presso la Struttura Complessa di Medicina Interna Vascolare – Stroke Unit dell'Ospedale Santa Maria della Misericordia, Perugia (Direttore Prof. Giancarlo Agnelli)  
Maggio, Settembre ed Ottobre 2013, Agosto ed Ottobre 2014: attività di Continuità Assistenziale presso le ASL 1 e 2 dell'Umbria

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a), nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
11/12/2019 Specializzazione in Medicina d'Emergenza-Urgenza presso l'Università degli Studi di Parma con la votazione di 50/50 e lode  
18/02/2013 Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di Perugia (n. 7626)  
07/02/2013 Esame di Stato per l'abilitazione alla professione di Medico Chirurgo  
Novembre 2012 - Gennaio 2013 Tirocinio formativo ai fini dell'Esame di Stato c/o MMG (Dr.ssa Susta Maria Adelaide), reparto di Chirurgia Vascolare e Clinica Neurologica  
Settembre 2012 e Gennaio-Agosto 2012 Internato di Tesi presso i Laboratori di Oncoproteomica del VUmc di Amsterdam (Dr. Davide Chiasserini) e presso la Clinica Neurologica dell'Ospedale Santa Maria della Misericordia di Perugia, rispettivamente  
12/10/2012 Laurea in Medicina e Chirurgia con la votazione di 110/110 e lode  
2006-2012 Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Perugia  
Giugno 2006 Diploma di maturità classica con la votazione di 100/100  
2001-2006 Liceo Classico "Sesto Properzio", Assisi

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUE

INGLESE (First Certificate (livello B2) presso University of Cambridge, 2006)  
SPAGNOLO (Certificato Nivel Intermedio (livello B2) presso Istituto Cervantes, 2003)

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

ECDL Giugno 2004  
Ottima conoscenza dei principali browser in Internet e dei programmi del pacchetto Office

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE

Ex vicepresidente e socio fondatore dell'Associazione Fotografica Contrasti (attiva in Umbria dal Luglio 2010)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" nonché del Regolamento Europeo n. 679/2016 e per gli adempimenti previsti dal D.Lgs. 14 marzo 2013, n.33 riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni.

14 Agosto 2024



## CURRICULUM VITAE

---

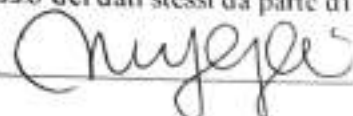
### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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:

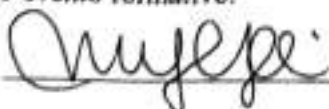
---

---

---

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: 19/01/2026, Reggio Emilia



**CURRICULUM VITAE REDATTO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL  
D.P.R. 28.12.2000, N. 445**

**Curriculum Vitae  
Europass**

La sottoscritta CHIARA GRASSELLI

*è consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi verrà punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera – art. 75 del D.P.R. n. 445/2000.*

**Informazioni personali**

Nome(i) / Cognome(i) Chiara Grasselli  
Indirizzo(i) Via Malpighi 6 – 42122 Reggio Emilia - Italy  
Telefono(i) Cellulare 3483311754  
Pec grassellichia@pec.it  
E-mail chiara.grasselli@ausl.re.it  
Cittadinanza Italiana  
Data di nascita 14/02/1977  
Sesso femmina

**Occupazione desiderata/Settore professionale** **Dirigente Medico di Medicina Interna in servizio presso Medicina II Cardiovascolare/Responsabile della S.O.S. Centro dell'Ipertensione Arteriosa**

**Esperienza professionale**

Date 5 Agosto 2024: Vincitrice di concorso pubblico di Medicina Interna e passaggio da Dirigente Medico di Nefrologia a Dirigente Medico di Medicina Interna presso la S.O.C. di Medicina II Cardiovascolare dell'Arcispedale S. M. Nuova di Reggio Emilia, già confermata in ruolo.  
28 Agosto 2023: Conferimento di Direzione della Struttura Operativa Semplice Centro dell'Ipertensione Arteriosa.  
13 Settembre 2022: Conferimento di Incarico di referente aziendale della Rete Endo-ERN (European Reference Network).  
1 Gennaio 2017: Conferimento di Incarico di Alta Specializzazione per la direzione del Centro Ipertensione-Centro accreditato per lo studio dell'iperaldosteronismo primitivo.  
12 Gennaio 2010: Assunzione quale Dirigente Medico di Nefrologia presso la S.O.C. di Medicina II Cardiovascolare dell'Arcispedale S. M. Nuova di Reggio Emilia, confermata in ruolo.  
Giugno-Dicembre 2009: Contratto libero-professionale presso la Struttura Complessa di Ematologia dell'Azienda Ospedaliera S. Maria Nuova di Reggio Emilia.

Lavoro o posizione ricoperti

**Dirigente Medico di Medicina Interna presso la S.O.C. di Medicina II Cardiovascolare, Responsabile della S.O.S. Centro dell'Ipertensione Arteriosa**

Principali attività e responsabilità

Attività di Reparto come coordinatore medico del settore AMI (Area di Media Intensità) della S.O.C. di Medicina II Cardiovascolare.  
Responsabile del Centro Ipertensione-Centro accreditato SIIA per lo studio dell'iperaldosteronismo primitivo e riferimento per le malattie rare della Regione Emilia Romagna con endorsement Nazionale dal 2021.  
Referente Aziendale della rete Endo-ERN.  
Attività specialistica di Ecografista Vascolare.  
Docente a contratto presso UNIMORE e UNIPR.  
Gestione degli squilibri idro-elettrolitici, con particolare riferimento a quelli derivanti da tubulopatie genetiche rare di cui è referente aziendale per la Regione Emilia Romagna.  
Referente Dipartimentale del PDTA Provinciale della sindrome OSA.  
Referente della Medicina Cardiovascolare per la Rete Provinciale dello Scompensamento Cardiaco.

## CURRICULUM VITAE

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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: Olivia Grassano

### 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:

DYNAMICON EDUCATION S.r.l.

SOMMEET S.r.l.

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: Olivia Grassano

Data e luogo di sottoscrizione: 16/12/25 - REGGIO EMILIA

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

**Nome** **MARIA GISENDI**  
**Indirizzo** **VIA G. CARDUCCI N.23, 42020, ALBINEA (RE)**  
**Telefono** **+39 333 7104168**  
**E-mail** **Maria.grisendi84@gmail.com**

**Nazionalità** **Italiana**

**Data di nascita** **05/07/1984**  
**Codice fiscale** **GRSAR84L45R223G**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- **Data** **17 Gennaio 2018**
- **Istituto di formazione** **Scuola di Specializzazione in Neurologia – Università degli Studi di Parma**
- **Qualifica conseguita** **Specializzazione in Neurologia**
- **Voto** **50/50 e Lode**
- **Tesi** **Titolo :  
"Ricerca di indicatori clinici e strumentali nei pazienti con ictus a genesi indeterminata"**
  
- **Data** **Febbraio 2010**
- **Istituto di formazione** **Università degli Studi di Modena e Reggio**
- **Qualifica conseguita** **Diploma di Abilitazione all'esercizio della professione medica e successiva  
iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Reggio Emilia  
(n°3491)**
  
- **Data** **09 Ottobre 2009**
- **Istituto di formazione** **Università degli Studi di Modena e Reggio**
- **Qualifica conseguita** **Laurea in Medicina e Chirurgia**
- **Voto** **110/110 e lode**
- **Tesi** **Titolo:  
"La neuronavigazione stereotattica in real-time nelle patologie cerebrali"**
  
- **Data** **Luglio 2003**
- **Istituto di istruzione** **Liceo Scientifico Lazzaro Spallanzani (Reggio Emilia)**
- **Qualifica conseguita** **Maturità scientifica**
- **Voto** **100/100**

## CURRICULUM VITAE

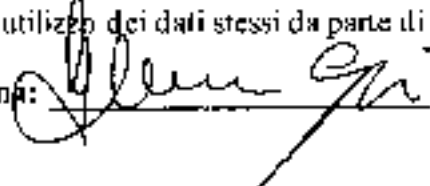
### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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:



CONFERMAZIONE SELENIO  
C.F. 02011870454-02011870454  
ASL USL 12 Reggio Emilia  
S.C. Neurologia ASMN

### 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

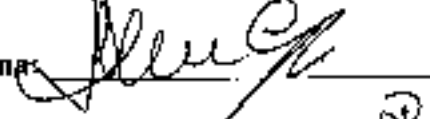
OPPURE

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:



CONFERMAZIONE SELENIO  
C.F. 02011870454-02011870454  
ASL USL 12 Reggio Emilia  
S.C. Neurologia ASMN

Data e luogo di sottoscrizione:

Reggio Emilia 18/01/26

**CURRICULUM VITAE  
FORMATO EUROPEO**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>ELISA GUERRI</b>
Indirizzo	<b>VIA CAGLIARI 2 – REGGIO EMILIA</b>
Telefono	<b>333/6850584 – 0522/421791</b>
E-mail	<b>elisa.guerri@ausl.re.it</b>
Nazionalità	<b>Italiana</b>
Codice Fiscale	<b>GRRLSE78P44H223Z</b>
Data di nascita e luogo	<b>04/09/78</b>
Sesso	<b>FEMMINILE</b>

**ESPERIENZA PROFESSIONALE**

Dal 15/03/2005 iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi della provincia di Reggio Emilia n°3237.  
Durante il corso di specializzazione esperienza presso la sala di Elettrofisiologia del laboratorio di Emodinamica dell'U.O. di Cardiologia del Policlinico di Modena:

- 15 impianti di Pacemaker definitivo (2° operatore),
- 19 sostituzioni di Pacemaker (2° operatore di cui 1 come 1° operatore),
- 4 impianti di Pacemaker temporaneo (2° operatore),
- 5 impianti di Defibrillatore (2° operatore),
- 18 studi elettrofisiologici, di cui 5 ablazioni transcatetere.

Durante il corso di specializzazione esperienza presso il laboratorio di Emodinamica dell'U.O. di Cardiologia del Policlinico di Modena:

- 85 coronarografie (come 2° operatore),
- 37 coronarografie + angioplastiche coronariche (come 2° operatore),
- 1 coronarografia (come 1° operatore),
- 5 cateterismi sinistro e destro

Durante il corso di specializzazione esperienza presso il Laboratorio di Ecocardiografia dell'U.O. di Cardiologia del Policlinico di Modena - ecocardiogrammi (transtoracico bidimensionale pediatrico ed adulto, transesofageo bidimensionale, transesofageo tridimensionale, stress-eco farmacologico e da sforzo).

Durante il corso di specializzazione esperienza di 3 mesi presso il reparto di Cardiologia dell'Ospedale Civile di Sassuolo con compiti assistenziali in UTIC, in degenza e ambulatoriale.

Dal 01/12/2008 al 30/11/2009 in servizio come Medico di Cardiologia presso l'U.O. di Cardiologia con contratto di prestazione d'opera (ex art. 2222 c.c.) presso la società Ospedale di Sassuolo S.p.A. (MO), con mansioni clinico-assistenziali in Degenza, UTIC, ambulatori.

Dal 07/12/2009 al 06/12/2010 borsa di studio presso la S.O.C. di Cardiologia dell'Ospedale di Guastalla (RE) finalizzata ad attività di studio nell'ambito del progetto "Diagnosi precoce della cardiopatia silente nei diabetici" per la durata di mesi sei e prorogata per ulteriori mesi sei.

Dal 15/12/2010 al 30/05/2011 borsa di studio presso la S.O.C. di Cardiologia dell'Ospedale di Guastalla (RE) finalizzata ad attività di studio e ricerca nell'ambito del Progetto "Valutazione della cardiotoxicità dei farmaci oncologici".

Dal 01/06/2011 al 11/09/2011 assunzione presso l'Azienda USL di Reggio Emilia con contratto di lavoro a tempo determinato quale Dirigente Medico di Cardiologia (Ospedali di Correggio-Guastalla)

Dal 12/09/2011 al 31/05/2012 assunzione presso l'Azienda USL di Modena con contratto di lavoro a tempo indeterminato quale Dirigente Medico di Cardiologia (Ospedale di Mirandola)

Dal 01/06/2012 assunzione presso l'Azienda USL di Reggio Emilia con contratto di lavoro a tempo indeterminato quale Dirigente Medico di Cardiologia (Ospedale di Guastalla)

Dal 30/12/2020 responsabilità della Struttura Operativa Semplice "Cardiologia e Riabilitazione Cardiologica Area Nord", afferente alla Struttura Operativa Complessa "Cardiologia Ospedaliera" di Reggio Emilia

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

29/07/2004: diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione 104/110 presso l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia.

## CURRICULUM VITAE

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/ La sottoscritto/a ELISA GUERRI, 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: \_\_\_\_\_

*Elisa Guerri*

### 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 accreditemento 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:

\_\_\_\_\_ HI NOVA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ SUBMET \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

*Elisa Guerri*

Data e luogo di sottoscrizione: \_\_\_\_\_

RE, 14/12/2025

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Elisa Iannella**  
 Indirizzo **via dei Sabbioni 15 Bologna**  
 Telefono **051 581994**  
 Cellulare **349 2591801**  
 E-mail **elisaiannella@hotmail.com**  
 Nazionalità **Italiana**  
 Data di nascita **16/06/1962**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• dal 29/08/91 al 13/10/91</li> <li>• dal 08/04/92 al 02/07/92</li> <li>• dal 03/07/92 al 30/06/94</li> <li>• dal 01/07/94 al 26/09/2018</li> <li>• dal 27/09/2018 ad oggi</li> </ul>	<p>assistente medico incaricato a tempo pieno di Anestesia e Rianimazione presso U.S.L. 28 BO Nord</p> <p>assistente medico incaricato a tempo pieno di Anestesia e Rianimazione presso U.S.L. 28 BO Nord</p> <p>assistente medico di ruolo a tempo pieno di Anestesia e Rianimazione presso U.S.L. 28 BO Nord</p> <p>medico 1° livello dirigenziale a tempo pieno di Anestesia e Rianimazione presso l'Azienda Ospedaliera Policlinico S.Orsola – Malpighi (S.O. Chirurgia Pediatrica e Terapia Intensiva Pediatrica)</p> <p>Dirigente Medico anestesia e Rianimazione presso Arcispedale santa Maria Nuova Reggio Emilia</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<p>Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia Via Amendola 2 – 42122 REGGIO NELL'EMILIA</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul>	<p>Azienda Ospedaliera</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<p>medico 1° livello dirigenziale</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>Responsabile di incarico di alta specialità in anestesia-rianimazione pediatrica</p>

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da-a) **1982-1989**

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Bologna**

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Specialista in Anestesia e Rianimazione indirizzo terapia intensiva**

• Qualifica conseguita **Laurea in Medicina e Chirurgia (110 /110 lode)**

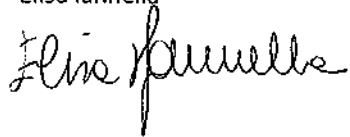
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **Corso di Alta Formazione: "Formazione Manageriale per La Direzione Delle Strutture Sanitarie Complesse". Università degli studi di Bologna. 17 giugno 2016**

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

Autorizzo l'Ordine dei medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Reggio Emilia all'uso di questo curriculum in riferimento al D.Lgs 33/2013 (Trasparenza)

**Data** 16/11/2025

**Firma** Elisa Iannella

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Elisa Iannella', written in a cursive style.

## CURRICULUM VITAE

---

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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: Felix Scudella

### 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:

---

---

---

Dichiamo 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: Felix Scudella

Data e luogo di sottoscrizione: Reggio Emilia 16/12/25

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	IOTTI MATTEO
Indirizzo	REGGIO EMILIA, ITALIA
Telefono	3382711054
C.F.	TTIMTT72P28H223F
E-mail	<a href="mailto:iotti.matteo@ausl.re.it">iotti.matteo@ausl.re.it</a>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	28/09/72

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Responsabile SOS Angiologia presso UOC Medicina Cardiovascolare – AUSL IRCCS Reggio Emilia con decorrenza 2020
- Dirigente Medico di Medicina Interna presso SSD Angiologia – Medicina Cardiovascolare dell’Azienda Ospedaliera Santa Maria Nuova (ASMN) di Reggio Emilia ( Ospedale HUB) a partire dal 2007
- Dirigente Medico di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d’Urgenza con assunzione a tempo indeterminato presso il DEU dell’ASMN a partire dal Dicembre 2006 successivamente trasferito a partire dall’Aprile 2007 nell’ambito del Dipartimento di Medicina Interna e specialità mediche come Dirigente di Medicina Interna presso Angiologia Medica ed ivi attualmente impiegato
- Impiegato, dal 1 Maggio 2003 con Contratto per prestazioni Libero Professionali presso l’Azienda Ospedaliera ASMN RE nel Dipartimento Area Medica nell’ambito dell’Unità Operativa di Medicina 1 (Centro Emostasi e trombosi) e presso l’Unità Operativa di Angiologia con attività di assistenza nell’ambito della Medicina 1 con particolare riferimento alla diagnostica clinica e strumentale di tromboembolismo venoso ed attività ecografia presso l’Angiologia Medica
- Incaricato come Dirigente Medico presso Azienda Ospedaliera ASMN Reggio Emilia nell’ambito del Dipartimento di Emergenza Urgenza (Medicina d’Urgenza e Pronto Soccorso) dal 1 Gennaio 2003-30 Aprile 2003 con risoluzione anticipata sul termine previsto per sopraggiunto altro incarico
- Ha prestato impiego presso l’USL di RE, comandato presso il D.E.U. dell’Azienda ASMN di Reggio Emilia, con Contratto per prestazioni Libero Professionali con monte ore settimanale 36 ore nel periodo 18 Dicembre-31 Dicembre 2002 con successiva risoluzione per sopraggiunto altro incarico
- Nel periodo Maggio 2001-Ottobre 2002 ha prestato servizio in piena autonomia con supervisione presso il Pronto Soccorso dell’Azienda ASMN

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

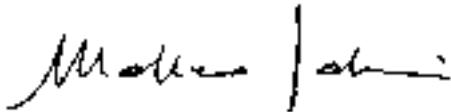
E' autore di oltre 60 pubblicazioni suddivise in abstract , relazioni a Congressi Nazionali ed Internazionali ,pubblicazioni su riviste (Peer Reviewed) reperibili su Pub Med; relatore e docente a diversi meeting/corsi/convegni/congressi in ambito nazionale.

E' stato consigliere regionale Società Scientifica SIAPAV sez Emilia Romagna Marche triennio 2012-2014 .

E' consigliere regionale Società Scientifica SIAPAV sez Emilia Romagna Marche triennio 2021-2023 decaduto nel corso del 2023 per nomina a consigliere Nazionale dell'omonima società scientifica.

**“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”**

27.04.2024

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Marco Janni". The signature is written in a cursive style with a vertical line separating the first and last names.

## CURRICULUM VITAE

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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: R. C. 16/1/2018

# Anna Lasagni

## Curriculum vitae

Residenza

Via S. Ambrogio, 15 – 42123 Reggio nell'Emilia

Telefono

+39 3389904661

E-mail aziendale

[anna.lasagni@ausl.re.it](mailto:anna.lasagni@ausl.re.it)

E-mail personale

[dott.anna.lasagni@gmail.com](mailto:dott.anna.lasagni@gmail.com)

PEC

[anna.lasagni.ynhg@pec.re.omceo.it](mailto:anna.lasagni.ynhg@pec.re.omceo.it)

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

1 marzo 1979

Luogo di nascita

Reggio nell'Emilia

Sesso

Femminile

### Settore professionale

Medicina e chirurgia, specialità di Pediatria

### Istruzione e formazione

Ottobre 2025

**Qualifica di Istruttore IRC per EPILS Pediatrico**

Completamento degli affiancamenti a ottobre 2025

febbraio 2019

**Qualifica di Istruttore IRC per BLS D Pediatrico**

superamento del corso GIC base 8-9 ottobre 2018

completamento degli affiancamenti a febbraio 2019

febbraio 2012-marzo 2013

**Master Interateneo "La gestione integrata multidisciplinare delle patologie di interesse endocrinologico nel bambino e nell'adolescente"**

2005 – 2010

**Corso di Specializzazione in Pediatria**

Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

**110/110 e lode**

Tesi: **"Presentazione clinica dei pazienti in età pediatrica con esordio di diabete mellito tipo 1 negli anni dal 1999 al 2009 nelle province di Modena e Reggio Emilia"**

2004 – 2005

**Abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo**

Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

Settembre 2003 – Giugno 2004

**Tirocinio elettivo presso l'Ambulatorio di Endocrinologia e Auxologia pediatrica presso la Clinica Pediatrica del Policlinico di Modena**

## Stesura di protocolli e

## Lezioni

Lezioni

Il bambino politraumatizzato. Trauma pediatrico percorso attuale, terapia infusiva, gestione del dolore

P. Bertolani, A. Lasagni

Modena, 13 Maggio 2009

Alimentazione del bambino: miti, pregiudizi, realtà

P.Bertolani, A.Lasagni.

Intossicazioni in età pediatrica – lezione per studenti di medicina

P.Bertolani, A.Lasagni.

Quiz di apprendimento per corso infermieristico di Triage.

A. Lasagni, A.L. Paltrinieri.

Corso di Triage pediatrico per infermiere.

Relatori: P. Bertolani, C.Rivi, M.Riva, A.Lasagni

Modena, 26 Ottobre 2005

Percorso dell'urgenza Cardiologia Pediatrica: incontro cardiologico-pediatrico su un caso clinico.

Relatori: P.Bertolani, A.Lasagni, C.Rivi, A.Barbieri.

Modena, 16 Giugno 2005

## Protocolli

Protocollo applicativo con flow chart per la comunicazione del peggioramento clinico del paziente neonatale

B. Mordini e A. Lasagni. Anno 2009

Trauma cranico

P.Bertolani, A.L. Paltrinieri, A.Lasagni, C.Rivi, F.Vaianti, F.Pellicanò,

I.Mariotti. Anno 2006.

Diarrea, vomito, disidratazione, diselittrolitemie

P.Bertolani, E.Marastoni, A.R. Di Biase, Sdenti, A.Lasagni, A.L. Paltrinieri.

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"

Reggio nell'Emilia, 16/12/25

Dott.ssa Anna Lasagni



## CURRICULUM VITAE

---

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La sottoscritta, 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

La sottoscritta, 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:** 16/12/2025, Reggio Emilia

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DI LATTUADA IVANA MARIA**

*Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 il sottoscritto dichiara quanto segue:*

<b><u>DATI PERSONALI</u></b>	
Cognome e Nome	Lattuada Ivana Maria
Data di nascita	
Indirizzo (residenza)	
Indirizzo (domicilio)	
Telefono	0522 296307
E-mail PEC	ivanalattuada@pec.it ivanamaria.lattuada@ausl.re.it
Nazionalità	Italiana
<b><u>Titoli accademici e di studio</u></b>  Elencare separatamente ciascun titolo accademico conseguito evidenziando per ognuno l'Ente e l'anno di conseguimento. - lauree - specializzazioni - dottorati - master - corsi di perfezionamento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Laurea in Medicina e Chirurgia</b> presso l'Università degli Studi di Milano, con superamento dell'esame di laurea il 2/07/1987 con il punteggio di 110/110.</li> <li>• <b>Ablitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo</b>, conseguita con superamento dell'esame di stato nel novembre 1987 presso l'Università degli Studi di Milano</li> <li>• <b>Diploma di Specialista in Medicina Interna</b> indirizzo Medicina Interna presso l'Università degli Studi di Modena, con superamento dell'esame di diploma il 23/10/1993 con il punteggio di 50/50 e lode.</li> <li>• <b>Diploma in Medicina Generale</b> biennio 1990-1991/1991-1992 secondo le modalità e le norme fissate dal D.l 10/10/1988 riportando la valutazione di 49/50</li> <li>• <b>Vincitore di Borsa di studio di perfezionamento clinico - applicativo nel trattamento dell'emergenza</b> dall'1-11-1993 all'8-01-1995 presso la Clinica Medica II del Policlinico di Modena</li> <li>• <b>Corso "IPPOCRATE, competenze di management per i medici dirigenti"</b> (durata 12 giorni, dall'8 ottobre al 29 dicembre 2012), organizzato dalla Scuola di Direzione Aziendale dell'Università Bicconi, Milano, superando con merito la prova finale</li> <li>• <b>Master Universitario di II livello "Pollicha Sanitarie"</b> nell'anno accademico 2016-2017 presso l'Università Alma Mater Studiorum di Bologna al termine del quale ho ottenuto 120 crediti</li> <li>• <b>Attestato di formazione manageriale</b> organizzato dalla regione Emilia Romagna maggio 2017</li> </ul> <p><b>CERTIFICAZIONI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pediatric Basic Life Support (PBLIS)</li> <li>• Basic Life Support D (BLS0)</li> <li>• Advanced Trauma Life Support (ATLS)</li> <li>• Hospital Disaster Manager (HDM)</li> <li>• Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS)</li> <li>• Pediatric PrehospitalCare (PPC)</li> <li>• Pediatric Advanced Life Support (PALS)</li> </ul>
<b><u>Esperienze lavorative</u></b>  Elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto evidenziando per	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dal 1 novembre 1988 al 31 ottobre 1993                      Università degli Studi di Modena                      Policlinico di Modena, via del Pozzo, 71 41125 Modena                      Azienda Ospedaliero-universitaria                      Borsa di studio Ministeriale nella specialità di Medicina Interna indirizzo Medicina Interna c/o Clinica Medica I per tutta la durata legale della scuola</li> <li>• Dall'1-11-1993 all'8-01-1995                      Policlinico di Modena, via del Pozzo, 71 41125 Modena                      Azienda Ospedaliera -Universitaria</li> </ul>

## CURRICULUM VITAE

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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'rogazione 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: 

Don. SSA MARIA MARGA LANTIERI  
C.F. LTT VIMB 80067 LADON  
AZ. USL RICCIS di Reggio Emilia  
S.C. Pubblica Sanità Pubblica - Ospedale IRCCS

Data e luogo di sottoscrizione: 13.XII.25 Reggio Emilia

# Marianna Laurito

Medico chirurgo

Specialista in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare

## Esperienze professionali

### DIRIGENTE MEDICO CARDIOLOGIA

**Arcispedale S. Maria Nuova- Reggio Emilia- S.C. Cardiologia | aprile 2019- current**

- attività assistenziale presso reparti di degenza ordinaria e UTIC.
- attività presso ambulatori cardiologici ed ambulatorio di ecocardiografia pediatrica di I livello

### ASSEGNISTA DI RICERCA

**Policlinico Universitario S'Orsola Maipighi- Bologna- UU.OO. Cardiologia e Cardiochirurgia Pediatrica e dell'età evolutiva | gennaio 2018- aprile 2019**

- attività clinico-assistenziale presso i reparti di degenza ordinaria e semintensiva post-chirurgica.
- ambulatorio Cardiologia pediatrica
- ambulatorio Cardiopatie congenite dell'Adulto
- copertura di guardie mediche diurne, notturne e festive

### DIRIGENTE MEDICO CARDIOLOGIA

**Policlinico Universitario A.Gemelli - Roma | Agosto-dicembre 2017**

- Copertura turni di guardia diurna, notturna e festiva
- attività nel laboratorio di ecocardiografia TT e TE;
- attività ambulatoriale cardiologica
- ambulatorio delle Cardiopatie congenite dell'Adulto

## Istruzione e formazione

### FACOLTA' MEDICINA E CHIRURGIA- UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE- ROMA

**Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia| Luglio 2010**

- Laureata con 110/110 e lode con la tesi dal titolo : *"Efficacia dell'ablazione con radiofrequenza dello storm aritmico nei pazienti con cardiomiopatia dilatativa ischemica"* Relatore Prof F Crea e correlatore Prof GA Lanza

### SCUOLA SPECIALIZZAZIONE MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE- POLICLINICO A.GEMELLI-ROMA

**Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare | Luglio 2017**

Voto 50/50 e lode con tesi di Specializzazione dal titolo: *"Relazione tra funzione ventricolare e capacità fisica in pazienti adulti con circolazione di Fontan"* Relatore prof G A Lanza, correlatori dott.ssa F Graziani e dott.ssa M Ladouceur

## Contatti



+39 3490609334



marianna.laurito@gmail.com

## Lingue

<b>Italiano</b>	Madrelingua
<b>Francese</b>	B2
<b>Inglese</b>	B1

## Membership

Socio ANMCO dal 2020  
Socio SICPED dal 2021  
Socio SIECVI dal 2020  
EACVI Silver Member  
ACHD ESC working group dal 2023

## Certificazioni

BLS-D 2023  
ACLS 2024  
BLS-D pediatrico 2024  
ESC Certification Transthoracic  
Echocardiography 2017

Update Cardio-Imaging. Echocardiography in Congenital Heart Disease from Newborn to adult- settembre 2024- Genova

XIII corso sulle Cardiopatie Congenite dell'Adulto. Corso teorico-pratico di ecocardiografia- 11 ottobre 2024- Napoli

Corso

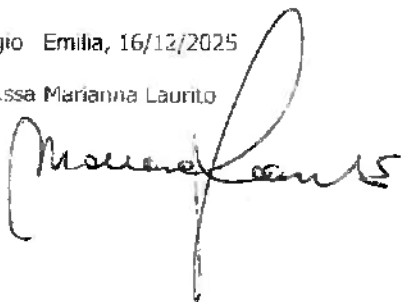
Euro-ACHD 2025- Napoli

"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"

Autorizzo l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Reggio Emilia all'uso di questo curriculum in riferimento al D.Lgs 33/2013 (Trasparenza)

Reggio Emilia, 16/12/2025

Dott.ssa Marianna Laurito

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Marianna Laurito', written over a light blue horizontal line.

## CURRICULUM VITAE

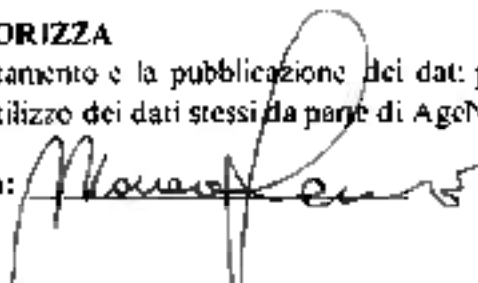
### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/ La sottoscritto/a, 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:

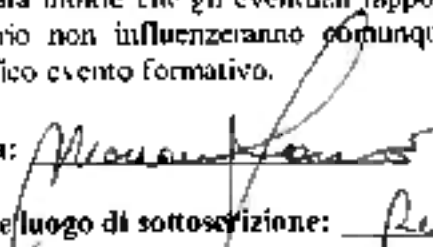
---

---

---

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:

Reggio Emilia, 16.12.2020

INFORMAZIONI PERSONALI

**Dott. Davide Luppi**

[Davide.Luppi@ausl.re.it](mailto:Davide.Luppi@ausl.re.it)

Sesso M | Data di nascita 09/01/1982 | Nazionalità Italiana

OCCUPAZIONE ATTUALE

**AUSL di Reggio Emilia, Ospedale ASMN - IRCCS  
U.O.C. Chirurgia II e d'Urgenza**

**Dirigente Medico Specialista in Chirurgia Generale e  
d'Urgenza**

DAL 2018 Membro della World Society of Emergency Surgery (WSES)

DAL 2018 Membro del CIO - Comitato Infezioni Ospedaliere AUSL Reggio Emilia

DAL 2023 Responsabile Formazione della U.O.C. Chirurgia II e d'Urgenza

DAL 2021 Qualifica di Tutor per gli studenti del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia (UNIMORE)

ESPERIENZA  
PROFESSIONALE

Dal 13 Novembre 2015 ad oggi

**Dirigente Medico c/o AUSL di Reggio Emilia, Ospedale ASMN - IRCCS, U.O.C. Chirurgia II e d'Urgenza. Direttore Dott. S. Bonilauri.**

<http://www.asmn.re.it/Sezione.jsp?idSezione=1176&idSezioneRif=7#p5>

Casistica operatoria: 810 interventi da 1° operatore (aggiornata al 25 Luglio 2023 compreso).

**Interventi chirurgici per addome acuto traumatico e non traumatico in regime d'urgenza ed emergenza.**

**Interventi chirurgici in regime d'elezione:**

- asportazione di **cisti pilonidale**;
- **ernioplastica inguinale** con protesi;
- **plastica di ernia ombelicale** per via laparotomica e laparoscopica
- **plastica di laparocele** per via laparotomica e laparoscopica;
- **colecistectomia** laparoscopica;
- **sigmoidectomia** laparoscopica per malattia diverticolare;
- **chirurgia oncologica colo-rettale** laparoscopica;
- **chiusura di ileo-colostomia; ricanalizzazione intestinale colo-rettale** dopo intervento di Hartmann;
- **riparazione di ernia diaframmatica/ernia iatale** laparoscopica.

Dal 7 Marzo 2017 ad oggi

Qualifica di **Tutor** del **“Corso Triennale di Formazione specifica in Medicina Generale”**, protocollo Azienda Usl RE n. 2017/0001478 del 9/01/2017, Delibera che istituisce e regola il Triennio formativo del Corso di formazione regionale in Medicina Generale; ha preso avvio nel gennaio 2017 la frequenza in ASMN dei colleghi formandi MG i quali svolgono tirocinio osservazionale anche presso la SO “Chirurgia Generale II e d'Urgenza” con enfasi particolare nei confronti della *Chirurgia Ambulatoriale* e della *Day Surgery*.

29. [PUB] (coMplAncE with evideNce-based cliniCal guidelInes in the managemenT of acute bilisRy pancreAtitis): The MANCTRA-1 international audit, *Pancreatology*. 2022; 902-916.
30. [PUB] Surgeons' perspectives on artificial intelligence to support clinical decision-making in trauma and emergency contexts: results from an international survey, *World J Emerg Surg*. 2023; 18:1
31. [PUB] Pediatric trauma and emergency surgery: an international cross-sectional survey among WSES members, *World J Emerg Surg*. 2023; 18:6.
32. decision-making in trauma and emergency contexts: results from an international survey, *World J Emerg Surg*. 2023; 18:1
33. [PUB] Pediatric trauma and emergency surgery: an international cross-sectional survey among WSES members, *World J Emerg Surg*. 2023; 18:6.
34. Partecipazione ad evento "Le Sfide infettive In Ospedale 2023", 04 Maggio 2023 - Ancona, Prof. Massimo Sartelli,

Partecipo a

**WSES Ongoing Trials** (<https://www.wses.org.uk/trials/>):

1. **WIRES**: International Register of Emergency Surgery
2. **Goodbye Hartmann Trial**
3. **CTIMAP**

22/12/2025

Data

Firma

  
Dr. DAVIDE LUPPI  
C.F. LUPP DVO B2409 F257  
S. S. Emergenza, Pronto Soccorso e Urgenze  
S. S. URGENZE OSPEDALE S. N. S. - AN

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.

## CURRICULUM VITAE

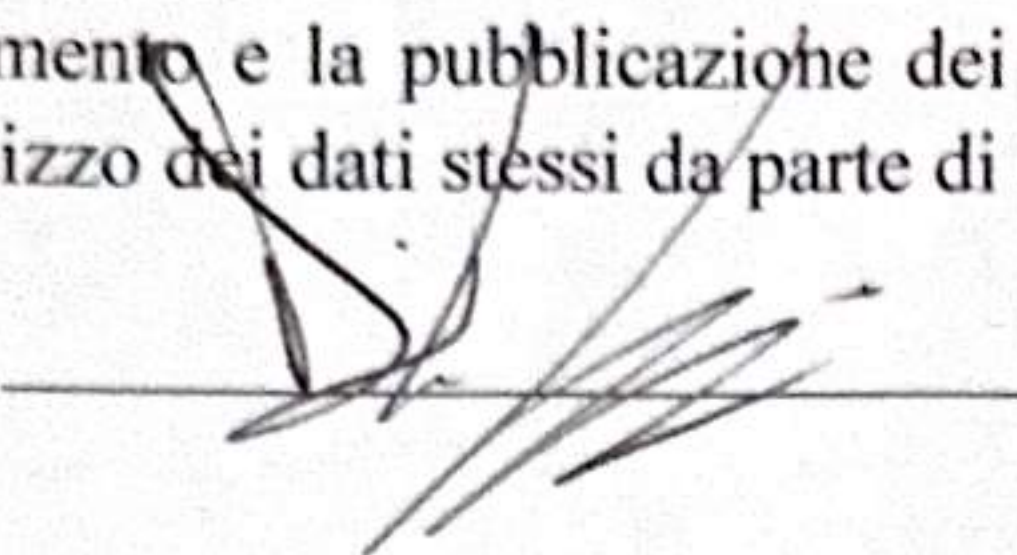
---

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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

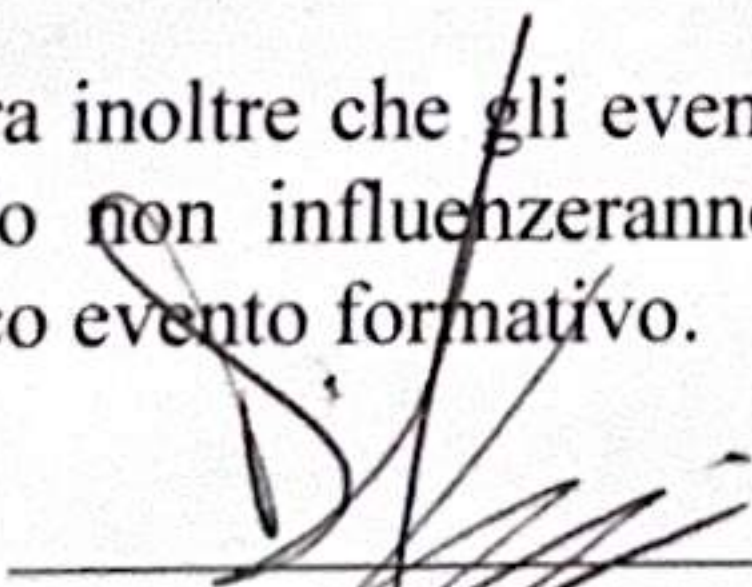
di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

---

---

---

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: 16/1/26 REGGIO EMILIA

# CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI

### PERSONALI

Nome **LUPPI FRANCESCO**

Indirizzo **VIA ARRIGO BOITO, 04 –  
REGGIO EMILIA - ITALIA**

Telefono **+393477330547**

E-mail **luppifrancesco@gmail.com  
francesco.luppi@ausl.re.it**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **19 - 12 - 1985**

## ESPERIENZA

### LAVORATIVA

Date (da - a)	Dal 13 Agosto 2018 ad oggi
Nome del datore di lavoro	Azienda ASMN Reggio Emilia
Tipo di impiego	Dirigente medico
Principali mansioni e responsabilità	Dirigente medico presso il Dipartimento di Emergenza Urgenza dell'ASMN di Reggio Emilia operante presso i servizi di 118, Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza (reparto somintestivo)
Date (da - a)	Dal 2022 ad oggi
Nome del datore di lavoro	Azienda ASMN Reggio Emilia
Tipo di impiego	Coordinatore della formazione dei medici in formazione specialistica
Principali mansioni e responsabilità	Coordinazione della frequenza e organizzazione della formazione dei medici in formazione specialistica (Medicina d'Emergenza-Urgenza) in relazione presso il Dipartimento di Emergenza-Urgenza
Date (da - a)	Dal 2024 ad oggi
Nome del datore di lavoro	Azienda ASMN Reggio Emilia
Tipo di impiego	Responsabile medico della formazione dipartimentale
Principali mansioni e responsabilità	Raccolta dei fabbisogni e organizzazione degli eventi formativi per gli operatori (medici e infermieri) del Dipartimento
Date (da - a)	15 Giugno 2017 – 14 Giugno 2018
Nome del datore di lavoro	Azienda ASMN Reggio Emilia
Tipo di impiego	Medico di Continuità Assistenziale
Principali mansioni e responsabilità	Gestione ambulatorio di Continuità Assistenziale presso Pronto Soccorso ASMN Reggio Emilia
Date (da - a)	Agosto-Ottobre 2012
Nome del datore di lavoro	Dottoressa Molli Fabrizia; Dott. Ferretti Tiziano
Tipo di azienda o settore	Medici di Medicina Generale
Tipo di impiego	Sostituzione MMG
Principali mansioni e responsabilità	Gestione ambulatorio MMG

Congresso	Nazionale FADOI 2016 - ROMA
Data	2016
Titolo	<i>Un caso di chilotorace spontaneo su base malformativa di una o più doti: diagnosi, management e terapia</i>
Autori e Coautori	Brugioni L, Tricoli A, <b>Luppi F</b> , Lanotte A, Gozzi C, Rosa MC, Vivoli D, Ciaffi S, Ravazzini M, Borrelli F, Campanale S, Lucchesi DMF, Martella P.
Congresso	Nazionale SIMEU 2014 - TORINO
Data	6-8 Novembre 2016
Titolo	<i>Acute liver failure: a case of amanita phalloides poisoning</i>
Autori e Coautori	Brugioni L, Tricoli A, <b>Luppi F</b> , Vivoli D, Ciaffi S, Gozzi C.

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

PRIMA LINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUE **INGLESE**

Capacità di lettura, scrittura e espressione orale

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	Buono
Ottimo	Ottimo	Buono	Buono	

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE

Negli anni da 2006 al 2012 ho ricoperto il ruolo di responsabile della formazione per il comitato locale di Reggio Emilia di Croce Rossa Italiana. Tale esperienza ha cresciuto in me competenze di coordinamento e gestione di gruppi di lavoro ed organizzazione di lezioni e corsi.

Dal gennaio 2022 rivestivo il ruolo di coordinatore degli specializzandi in Medicina d'Emergenza-Urgenza durante il loro periodo di frequenza presso di D.E.U. di Reggio Emilia. Ruolo che mi richiedeva l'organizzazione della tumistica, l'ottimizzazione e personalizzazione del loro periodo di frequenza e l'organizzazione di lezioni frontali e laboratori pratici per arricchire la loro esperienza formativa.

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchine, ecc.

Ottima padronanza del mezzo informatico, con conoscenze sia dei principali software che dell'aspetto hardware, in particolare dei principali pacchetti software Microsoft, programmi di statistica medica (es. MedCalc), videoregistrazione e fotofonico.

\*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\*

Reggio nell'Emilia – 08/08/2025  
Date e Luogo

Francesco Jardi  
Firma

## CURRICULUM VITAE

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/ La sottoscritto/a, 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: Francesco Ing...

### 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: Francesco Ing...

Data e luogo di sottoscrizione: REGGIO EMILIA 16.11.2025



PATENTE O PATENTI      Patenti A e B

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

Autorizzo l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Reggio Emilia all'uso di questo curriculum in riferimento al D.Lgs 33/2013 (Trasparenza)

Curriculum formativo al 13/11/2025

Firma autografa

  
Dott. Nicola Mecarone Palmieri  
C/F MCRNCL79822F839I  
Direttore SOC DEU Area Sud Montani  
AUSL-IRCCS di Reggio Emilia

## CURRICULUM VITAE

## ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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: Nicola Palmieri

## 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: Nicola Palmieri

Data e luogo di sottoscrizione: 15/12/2025 Reggio Emilia

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE REDATTO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R.  
78.12.2000, N. 445**

La sottoscritta **MARCHESI ELISABETTA** nata a **FIDENZA (PR)** il **10/11/1985** è consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi verrà punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera - art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>ELISABETTA MARCHESI</b>
Indirizzo lavoro	Viale Risorgimento 60, 42100 Reggio Emilia (RE), Italia
Telefono	+39 328 0916734
E-mail	<a href="mailto:emarchesi85@gmail.com">emarchesi85@gmail.com</a> ; <a href="mailto:elisabetta.marchesi@ausl.re.it">elisabetta.marchesi@ausl.re.it</a>
PEC	<a href="mailto:emarchesi@pec.it">emarchesi@pec.it</a>
Nazionalità	Italiana
Luogo e Data di nascita	Fidenza (PR), 10/11/1985

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

23 Settembre 2019 – in corso

Arciep. S. Maria Nuova - AUSL di Reggio Emilia, viale Risorgimento 60, 42123 Reggio Emilia

SOC di Endocrinologia

Dirigente Medico assunto a tempo indeterminato

Attività presso il reparto di Diabetologia degenza (gestione di pazienti ricoverati affetti da piede diabetico, scompenso glicemico, DCA) e attività presso gli ambulatori di Endocrinologia e Diabetologia (gestione di pazienti ambulatoriali con patologie endocrine, diabete mellito, esecuzione di consulenze per pazienti ricoverati in altri reparti e da PS). Copertura turni di guardia medica interdivisionale (gestione di pazienti ricoverati affetti da problematiche principalmente di natura internistica).

5 Maggio 2018 – 20 Settembre 2019

Istituto per la Sicurezza Sociale, via Scialoja 20, 47893 Borgo Maggiore, Repubblica di San Marino, 0549 994422

UOC di Medicina Interna

Contratto individuale di lavoro per attività di Medico Specialista in Endocrinologia (contratto a tempo determinato)

Prevalente attività presso il reparto di Medicina Interna dell'Ospedale di Stato della RSM, con compresa copertura turni di guardia medica e reperibilità (gestione di pazienti ricoverati affetti da problematiche di natura internistica) e attività presso gli ambulatori di Endocrinologia e Diabetologia (gestione di pazienti ambulatoriali con patologie endocrine, diabete mellito, dislipidemie, con particolare riguardo per la patologia nodulare tiroidea)

1 Giugno 2017 – 5 Maggio 2018

Istituto per la Sicurezza Sociale, via Scialoja 20, 47893 Borgo Maggiore, Repubblica di San Marino, 0549 994422

UOC di Medicina Interna

Contratto individuale di lavoro per attività di Medico Specialista in Endocrinologia in sostituzione di medico titolare di contratto assente per inabilità a seguito gravidanza

Prevalente attività presso il reparto di Medicina Interna dell'Ospedale di Stato della RSM,

Settembre 2011 - Ottobre 2015

Studio: LIRICO - Long-term impact of renin inhibitors on cardiovascular outcomes (Effetti orolo-renalni dell'inibizione del sistema renina-angiotensina in soggetti a rischio cardiocircolatorio: studio di confronto randomizzato tra ACE-inibitori, antagonisti recettoriali e terapia combinata con le due classi di farmaci in soggetti diabetici portatori alto-scompenso per albuminuria)  
Ruolo: Subinvestigator

Giugno 2011 - Dicembre 2012

Studio: FALCO - Farmaci ad Alto Costo in diabetologia (Studio di intervento metabolico randomizzato open-label e due bracci paralleli (1:1) di confronto tra Vildagliptin e Glimepiride nel raggiungimento e mantenimento di un buon controllo glicemico nei pazienti diabetici di tipo 2 in trattamento terapeutico da molti anni la monoterapia)  
Ruolo: Subinvestigator

Altro

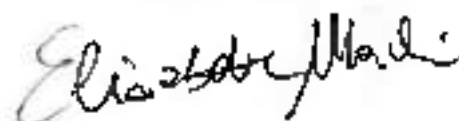
Membro attivo di Commissione Diabete e Commissione Formazione dell'Associazione Medici Endocrinologi (AME ETS).

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

Autorizzo l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Reggio Emilia all'uso di questo curriculum in riferimento al D.Lgs 33/2013 (Trasparenza)

Parma, 21/11/2025

Elisabetta Marchesi



## AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

La sottoscritta **Elisabetta Marebasi**

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 Conflicto 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:

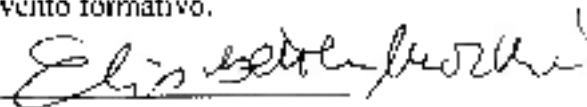
---

---

---

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

Firma:



Data e luogo di sottoscrizione:

REGGIO EMILIA, 15/01/2026

# Curriculum Vitae Europass

## Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **Montanari Simone**  
Indirizzo(i) Via Ascari 21 42123 Reggio Emilia Italia  
Telefono(i) 0522324232 368-3781378  
E-mail [montanaris@ausl.re.it](mailto:montanaris@ausl.re.it) [simonemontanari62@alice.it](mailto:simonemontanari62@alice.it)  
Cittadinanza Italiana  
Data di nascita 02/02/1962  
Sesso Maschile

**Occupazione desiderata/Settore professionale** **Dirigente di I livello nella disciplina di Medicina e Chirurgia d'Accettazione ed Urgenza**

## Esperienza professionale

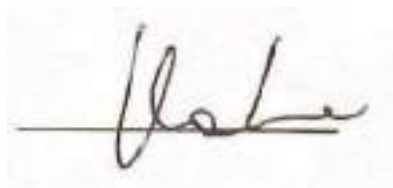
Date 13/12/2003 ad oggi  
Lavoro o posizione ricoperti Medico di Emergenza Urgenza presso il Pronto Soccorsi Di Scandiano (RE)  
Principali attività e responsabilità Organizzazione dei turni di lavoro, organizzazione di corsi di aggiornamento per il personale medico e infermieristico, inserimento dei nuovi assunti.  
Dal Marzo 2023 Direttore della esecuzione di contratto con le cooperative di medici che collaborano con il PPII di Scandiano  
Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL REGGIO EMILIA Via Amendola (RE)  
Tipo di attività o settore Attività di Pronto Soccorso ed Emergenza Territoriale

## ESPERIENZE LAVORATIVE PRECEDENTI

Dall' Agosto 2000 al Dicembre 2003 Dirigente Medico di I livello Presso il Pronto Soccorso ed Emergenza territoriale di Reggio Emilia  
Dal febbraio 1995 all' agosto 2000 incarico a tempo indeterminato presso il Pronto Soccorso Emergenza Territoriale di Reggio Emilia  
Dal Novembre 1994 al Dicembre 1994 incarico di Assistente Medico presso la Chirurgia di Bentivoglio (BO)  
Dal Gennaio 1994 all'ottobre 1994 incarico di Assistente Medico presso il Pronto Soccorso di Reggio Emilia  
Dal Novembre 1992 al Dicembre 1993 incarico di Assistente Medico presso il Pronto Soccorso di Pavullo nel Frignano (MO)  
Dal febbraio 1992 all' Ottobre 1992 Incarico di Assistente Medico presso La CHIRURGIA GENERALE di Montecchio Emilia  
Dall'Agosto 1989 all'Agosto 1990 Sottotenente Medico presso la Caserma Passalacqua di Verona

## Istruzione e formazione

Capacità e competenze organizzative	<p>Ho partecipato come consulente alla ristrutturazione dei locali del PPII di Scandiano</p> <p>Ho partecipato alla stesura dei nuovi protocolli del PPII di Scandiano alla riapertura nel marzo 2023</p> <p>Ho affiancato nei primi mesi di riapertura i medici della Cooperativa che collaborano nel PPII di Scandiano</p> <p>Sono Direttore della esecuzione di contratto con le cooperative di medici che collaborano con il PPII di Scandiano e mi occupo del controllo e verifica delle loro ore di attività.</p>
Capacità e competenze tecniche	<p>Mi occupo dell'aggiornamento Hardware e software degli ecografi.</p> <p>Sono in grado di eseguire una intubazione orotracheale diretta e video assistita</p> <p>Applico CPAP e NIV</p> <p>Eseguo ecografie FAST addome cuore torace CUS</p> <p>Eseguo csardioversioni elettriche</p>
Capacità e competenze informatiche	<p>Ho creato un sito ( <a href="http://www.tuttops.altervista.org">www.tuttops.altervista.org</a> ) dove tutte le Linee Guida , gli score, le immagini ecografiche più significative sono disponibile a tutto il personale medico e infermieristico.</p> <p>Ho competenze di base per tutto quello che riguarda la programmazione Web ( HTML CSS PHP Javascript)</p> <p>Uso a livello base Word Excel PPT</p>
Capacità e competenze artistiche	
Altre capacità e competenze	<p>COMPETENZE DIDATTICHE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Istruttore PHTLS</b> dell' American College of Surgeon dal 2003 al 2017</li> <li>• <b>Istruttore AMLS</b> dell' dal 2006 ad oggi</li> <li>• <b>Istruttore corso NIV</b> SIMEU per la parte Equilibrio acido Base dal 2005 al 2019</li> <li>• <b>Istruttore corso base ecografico</b> SIMEU dal 2009 al 2015</li> <li>• Ha organizzato vari corsi per il Pronto Soccorso di Scandiano e un corso sulle suture delle ferite in Pronto Soccorso per il DEU di Reggio Emilia.</li> <li>• Partecipo come istruttore ai corsi " Emergenza urgenza " e " curvatura biomedica" organizzati dall'Ordine dei Medici di Reggio Emilia</li> </ul>
Patente	PATENTE B
<b>Ulteriori informazioni</b>	Da 15 anni faccio parte come consigliere dell'ordine dei Medici di Reggio Emilia
<b>Allegati</b>	<p>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.</p> <p>Autorizzo l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Reggio Emilia all'uso di questo curriculum in riferimento al D.Lgs 33/2013.</p>
	<p>Reggio Emilia 17 Ottobre 2025</p> <p style="text-align: right;">Dott Montanari Simone</p>



## CURRICULUM VITAE

---

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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:** 20/01/2026 Reggio Emilia



## Curriculum Vitae Europass

Inserire una fotografia (facoltativo, v. istruzioni)

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

**Valentina MONTEMAGGIORI**

Codice Fiscale

Indirizzo(i)

Via belgio 4 42124 reggio emilia Italia

Telefono(i)

Facoltativo (v. istruzioni)

Cellulare: Facoltativo (v. istruzioni)

Fax

Facoltativo (v. istruzioni)

E-mail

Facoltativo (v. istruzioni)

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

14/09/1969

Sesso

Facoltativo (v. istruzioni)

### Occupazione desiderata/Settore professionale

**Medico ortopedico dipendente SSN**

### Esperienza professionale

Date

Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

### Istruzione e formazione

Date

Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Facoltativo (v. istruzioni)

### Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

**Precisare madrelingua(e)**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

**Lingua**

**Lingua**

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		

(\*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze sociali	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)
Capacità e competenze organizzative	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)
Capacità e competenze tecniche	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)
Capacità e competenze informatiche	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)
Capacità e competenze artistiche	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)
Altre capacità e competenze	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)
Patente	Indicare la(e) patente(i) di cui siete titolari precisandone la categoria. (facoltativo, v. istruzioni)
<b>Ulteriori informazioni</b>	Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc. (facoltativo, v. istruzioni)
<b>Allegati</b>	Enumerare gli allegati al CV. (facoltativo, v. istruzioni)

"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"

Autorizzo l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Reggio Emilia all'uso di questo curriculum in riferimento al D.Lgs 33/2013 (Trasparenza)

**Data** 15/12/2025

**Firma** *Valentina Montemaggiori*



## CURRICULUM VITAE

---

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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:** 15/12/2025 Reggio Emilia

**Curriculum Vitae**  
**Dott. Pietro Ragni**

<b>Esperienza professionale</b>	
<b>Data</b>	Da febbraio 1986 al marzo 1988
<b>Lavoro o posizione ricoperti</b>	Sostituzioni di Medici di medicina generale e attività di Guardia medica territoriale
<b>Data</b>	
<b>Lavoro o posizione ricoperti</b>	Medico di Igiene, epidemiologia e sanità pubblica presso l'Azienda USL di Reggio Emilia, dapprima presso il Servizio Igiene Pubblica (fino al 1997), poi presso l'Unità Operativa di Epidemiologia (1998-2000), dal 2000 al febbraio 2021 presso la Direzione Sanitaria e la Struttura Governo Clinico in qualità di Clinical Risk Manager aziendale.
<b>Occupazione attuale</b>	Consulente libero professionista
<b>Tipo di attività o settore</b>	Clinical risk management; prevenzione e controllo delle infezioni in ambito comunitario, assistenziale e odontoiatrico; politiche vaccinali e organizzazione delle vaccinazioni; governo clinico.
<b>Istruzione e formazione</b>	
<b>Titolo della qualifica rilasciata</b>	1983 Laurea in Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Parma
<b>Titolo della qualifica rilasciata</b>	1987 Specialità in Ematologia Clinica, Generale e di Laboratorio, Università degli Studi di Parma

Capacità e  
competenze  
tecniche

- **Pubblicazioni:** redazione di oltre 250 pubblicazioni di carattere scientifico, di cui 32 su riviste internazionali, 76 su riviste italiane, 48 come fascicoli o documenti del Servizio Sanitario Regionale, fascicoli monografici e capitoli di libri, circa un centinaio di comunicazioni e poster pubblicati a stampa.
- **Partecipazione come docente o relatore** a molte centinaia di iniziative sui seguenti temi:
  - epidemiologia, strategie vaccinali, controllo e profilassi delle malattie infettive nel territorio, in ambito odontoiatrico, nelle strutture socioassistenziali e negli ospedali;
  - uso dei dispositivi di protezione individuale; politiche di utilizzo degli antibiotici;
  - rischio clinico;
  - bioetica, con particolare riferimento ai diritti del cittadino e al consenso informato.

Gli interventi sono stati tenuti presso: Aziende sanitarie; Assessorato alla Sanità e Agenzia Sanitaria della Regione Emilia-Romagna e di altre Regioni; Istituto Superiore di Sanità; Congressi di Società scientifiche, Convegni nazionali e internazionali; Università pubbliche e Università Bicconi di Milano - SDA; Ordini dei Medici Chirurghi e Odontoiatri.

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.

Dichiaro l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anni.

Consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

C.F.: RGNPTR57D071123L

Reggio Emilia,

20/08/2025

Dott. Pietro Baoni



## CURRICULUM VITAE

---

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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: Pietro Maggi

### 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-Regioni 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: Pietro Maggi

Data e luogo di sottoscrizione: 23/12/2025, Reggio Emilia

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>RONZONI ALESSANDRO</b>
Indirizzo	<b>VIA VECCHI N°4 – 42015 CORREGGIO (REGGIO EMILIA) - ITALIA</b>
Telefono	<b>0522-642799 cel 335-6440420</b>
Codice Fiscale	<b>RNZ LSN 65M17 F257M</b>
E-mail	Ospedale: <a href="mailto:alessandro.ronzoni@ausl.re.it">alessandro.ronzoni@ausl.re.it</a> // casa: <a href="mailto:alson@tin.it">alson@tin.it</a>
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	17 AGOSTO 1965
Luogo di nascita	Modena (MO)

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

Dal giorno 04 novembre 2013, Trasferimento a tempo indeterminato presso l' **Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia**, con qualifica di **Dirigente Medico di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza**, con assegnazione al Presidio Ospedaliero di Correggio. --- da marzo 2020, in seguito ad emergenza COVID 19, in servizio anche presso Pronto Soccorso ed emergenza territoriale del distretto di Guastalla (RE) e presso Ospedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia, con attività anche in area COVID.

Dal giorno 01 luglio 2005 al giorno 03 novembre 2013, Trasferimento a tempo indeterminato presso **Azienda Ospedaliera Santa Maria Nuova di Reggio Emilia**, con qualifica di **Dirigente Medico – Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza** – area medica e delle specialità mediche.

Dal giorno 11 maggio 2004 al giorno 30 giugno 2005, Assunzione a tempo indeterminato da parte dell' **Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia**, con qualifica di **Dirigente Medico – Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza**, con assegnazione al Dipartimento Emergenza Urgenza – Ospedale S.Maria Nuova a Reggio Emilia

NAEMT ADVANCED MEDICAL Life Support (AMLS) Instructor Update Corso AMLS 3.0 ,  
secondo National Association of Emergency Medical Technicians  
Modena 03 luglio 2021

Pediatric Advanced Life Support (PALS) Instructor Update, secondo American Heart  
Association – 05 settembre 2021

Aggiornamento Regione Emilia Romagna: *Corso Avanzato Triage in Pronto Soccorso.*  
*Nuovi colori per accogliere* – Corso FAD 18 settembre 2021

[Update Istruttori](#) TC American Heart Association AHA-SIMEU LG 2020  
15 ottobre 2021

Corso Aggiornamento *Progetto sepsi* organizzato da Azienda USL di Reggio Emilia, e  
tenutosi a Reggio Emilia il 29 novembre 2021

*ACC-HF & CRM Pediatrico Corso di Simulazione ad Alta Fedeltà con principi di CRM nelle  
Emergenze ed Urgenze Cardiovascolari* al XXII Congresso Nazionale SIMEU  
Rimini 13-15 maggio 2022

Corso di aggiornamento FAD : Sicurezza ed Igiene negli ambienti e nei luoghi di lavoro e  
patologie correlate. Radioprotezione. 07 dicembre 2022

**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**

**Autorizzo l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Reggio Emilia all'uso di questo curriculum  
in riferimento al D.Lgs 33/2013 (Trasparenza)**

Curriculum formativo al 24/11/2025

Firma Alessandro Ronzoni \_\_\_\_\_



## CURRICULUM VITAE

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/ La sottoscritto/a, 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:                     Dott. Alessandro Ranzoni  
                                  DEU Area Nord  
                                  AUSL IRCCS Reggio Emilia  
                                  C.F. RNZLSN65M17F257M



### 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.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

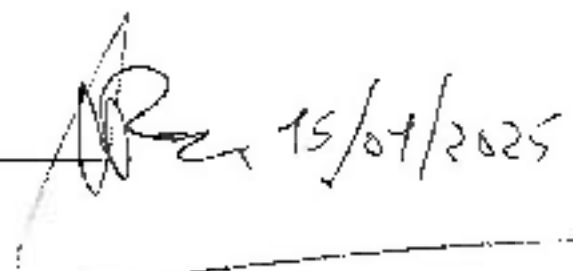
\_\_\_\_\_

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:                     

**Dott. Alessandro Ranzoni**  
DEU Area Nord  
AUSL IRCCS Reggio Emilia  
C.F. RNZLSN65M17F257M

Data e luogo di sottoscrizione: \_\_\_\_\_



## FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	LILSA VASTANO	
Indirizzo	VIA MONTEIMARUOLO, 1	42121 Reggio Emilia
Telefono	333-3065602	
E-mail	lvastano@gmail.com	lulsa.vastano@ausl.re.it
Nazionalità	Italiana	
Data di nascita	1 dicembre 1962	

### ESPERIENZA LAVORATIVA

**Dal 2000**

Spedista cardiologia territoriale presso AUSL Reggio Emilia

**Dal 2006**

Responsabile di branca della macroarea di cardiologia territoriale dell'AUSL Reggio Emilia

**Dal 2015**

Referente della formazione della specialistica ambulatoriale AUSL Reggio Emilia

**1997-1998**

Ha frequentato dal novembre 1997 al novembre 1998 il laboratorio di Elettrocardiografia della divisione di Cardiologia dell'Azienda Ospedaliera Monaldi di Napoli.

**1990-1995**

Ha lavorato periodicamente a tempo determinato come Medico di continuità assistenziale e come sostituto del Medico di Medicina Generale.

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Laurea in Medicina e Chirurgia con voto 110/110 presso l'Università "Federico II" di Napoli

Tesi sperimentale: "Effetti Dose-dipendenti del Gallopamil sull'emodinamica coronarica nell'uomo"

28.12.1989

Specializzazione in Cardiologia con voto 70/70 e lode presso l'Università "Federico II" di Napoli

Tesi: "Meccanismi di controllo della resistenza coronarica" 25.10.1995

Specializzazione in Geriatria con voto 70/70 e lode presso l'Università "Federico II" di Napoli

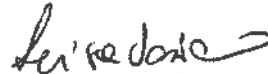
Tesi: "Aspetti peculiari della riabilitazione del cardiopatico anziano" 25.10.1999

**Triennio 2011-2013 crediti ECM 445,8**  
**Triennio 2014-2016 crediti ECM 443**  
**Triennio 2017-2019 crediti ECM 457.1**  
**Triennio 2020-2022 crediti ECM 457**  
**Triennio 2023-2025 crediti ECM 300.3 ad oggi**

La sottoscritta Luisa Vastano nata a Casagrove (CE) il 01/12/1962 autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del "Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali" e del precedente D.lgs. 196/03. Dichiaro l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anni. Consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

Reggio Emilia 20.01.2025

Luisa Vastano



## CURRICULUM VITAE

---

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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:** 

Luisa Vastano  
ORDINE MEDICI  
CHIRURGHI E  
ODONTOIATRI DI R.E.

### 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:** 

Luisa Vastano  
ORDINE MEDICI  
CHIRURGHI E  
ODONTOIATRI DI R.E.

**Data e luogo di sottoscrizione:** 23/12/2025 Reggio Emilia

## Curriculum Vitae Europass

Inserire una fotografia (facoltativo, v. istruzioni)

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

**VOGNI DANIELA**

Codice Fiscale

VGNDNL69D63H223F

Indirizzo(i)

VIA BENEVENTI,8 PRATISSOLO DI SCANDIANO 42019 REGGIO EMILIA

Telefono(i)

Cellulare: 3382371163

Fax

E-mail

VOGNI.DANIELA@AUSL.RE.IT

Cittadinanza

ITALIANA

Data di nascita

23/04/1969

Sesso

F.

**Occupazione  
desiderata/Settore  
professionale**

**INFERMIERA PROFESSIONALE**

### Esperienza professionale

Data

- U.O. di **TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE ADULTO** dal 1992 al 2014.

Lavoro o posizione ricoperti

- **Terapia intensiva post operatoria (RECOVERY ROOM)** per un periodo di circa 4 mesi in percorso di formazione

Principali attività e responsabilità

- **AUTOMEDICA** dal 02/1996 al 06/1999 in regime di straordinario.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

- **TERAPIA INTENSIVA NEONATALE** dal 2014 ad oggi.

Tipo di attività o settore

**ISTRUTTORE E DIRETTORE ATTIVO DI PBLSD E BLS D (IRC)**  
**ISTRUTTORE EPILS(IRC)**

**DATORE DI LAVORO: ASMN RE**  
**VIALE RISORGIMENTO ,80**  
**REGGIO EMILIA**

### Istruzione e formazione

**"DIPLOMA DI MATURITA' SCIENTIFICA**

Conseguito nel 1989 presso il liceo scientifico **A.Moro** di R.E. con valutazione di 42/60.

**"DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE**

Conseguito presso la **Scuola Infermieri Professionali** di R.E. con valutazione 210 e lode.

**"LAUREA IN INFERMIERISTICA**

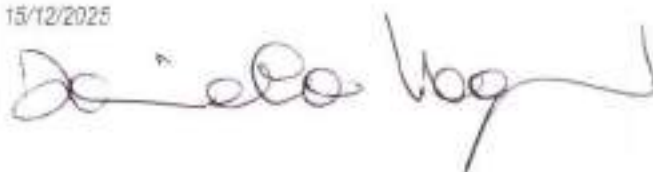
Percorso Straordinario Anno 2007/2008, **Università** degli Studi di Modena e Reggio con valutazione 108/110.

*"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"*

*Autorizzo l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Reggio Emilia all'uso di questo curriculum in riferimento al D.Lgs 33/2013 (Trasparenza)*

**Data** 15/12/2025

**Firma**



## CURRICULUM VITAE

### ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a, 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: RE 15/XII/25