

Gent.mo Dott. Aldo **Lo Varco**

**Oggetto:** Conferimento incarico di tutor d'aula **Modulo B e C - PNRR - M6 C2 Sub investimento 2.2(b) - Corso di formazione in Infezioni Ospedaliere** (Codice progetto PNRRINFEZOSPED - CdC 03010802 Autorizzazione di spesa 120/2023 – **CUP G64D23001350001**), Azienda Ospedaliera Policlinico P. Giaccone 12,16 e 19 dicembre 2025.

Facendo seguito alla proposta ricevuta in data 21/11/2025 dalla Direzione dell'Azienda Ospedaliera Policlinico P. Giaccone di Palermo, le conferiamo l'incarico di tutor d'aula per complessive n. 18 ore, relativamente all'attività formativa dei **Moduli B e C - PNRR - M6 C2 Sub investimento 2.2(b)** del Corso di formazione in Infezioni Ospedaliere, che avranno luogo presso le Aule del Policlinico P. Giaccone di Palermo nelle giornate del 12, 16 e 19 dicembre 2025.

L'effettivo impegno nelle singole giornate Le verrà comunicato dal suo referente della Formazione Aziendale.

Le attività del Tutor d'aula sono, in via esemplificativa e non esaustiva:

- 1) Assistenza al docente in aula, ai fini del buon andamento del corso a raccordo tra le esigenze e quelle dei corsisti.
- 2) Accompagnamento dei partecipanti del corso nel processo di apprendimento
- 3) Gestione di tutti gli aspetti organizzativi e logistici e delle eventuali attrezzature informatiche e/o di simulazione secondo le indicazioni del coordinatore o referente del corso.
- 4) Realizzazione di ogni attività necessaria per la preparazione, chiusura e archiviazione del Corso.

Nello specifico:

- a) Prima dell'inizio del corso, il tutor cura tutti gli aspetti organizzativi, amministrativi e logistici necessari al buon svolgimento del progetto; riceve il materiale, le attrezzature e le indicazioni operative da parte dei referenti dell'attività;
- b) Durante il corso, il tutor gestisce tutti gli adempimenti, verifica la presenza dei requisiti logistico-organizzativi essenziali allo svolgimento del corso; distribuisce la documentazione del corso; distribuisce e verifica la corretta compilazione delle schede di ingresso dei partecipanti; assicura la regolare e corretta compilazione dei fogli firma delle presenze; è corresponsabile – assieme al referente del corso – del rispetto della puntualità degli orari previsti del corso; monitora le assenze; verifica che i partecipanti e i docenti firmino correttamente; compila il quadro delle presenze riepilogativo giornaliero e complessivo; gestisce le attrezzature informatiche e/o di simulazione utile al corso, raccoglie le esigenze ed i suggerimenti del docente e dei partecipanti; partecipa agli incontri previsti nell'attività formativa; collabora con i docenti e con il personale alla validazione del corso e alla somministrazione dei questionari di verifica, in particolare controlla l'apposizione della firma del discente e quella eventuale del docente nei questionari/prove di apprendimento ai fini del rilascio dei crediti ECM, predispone e assiste alla consegna degli attestati di partecipazione;
- c) Al termine del corso, il tutor d'aula verifica che il setting documentale sia completo, regolare e corretto; raccoglie, ordina ed archivia i materiali didattici residui non distribuiti; raccoglie ed archivia gli eventuali lavori di gruppo; controfirma il foglio presenza corsisti e docenti; verifica il numero di questionari ritirati; compila una check list riepilogativa di tutte le attività espletate; raccoglie ed ordina i fogli delle presenze e le schede di iscrizione compilate, tutti i materiali didattici distribuiti ai partecipanti (relazione docenti, dispense, ecc.);

- d) supporta il personale del Centro curando il caricamento dei dati nei database in uso al Centro fermo restando la responsabilità del referente del Corso in ordine all'eventuale mancato caricamento; collabora con il personale del Centro per gli adempimenti anche amministrativi connessi alla gestione e archiviazione del corso; ripone correttamente le attrezzature informatiche e di simulazione.

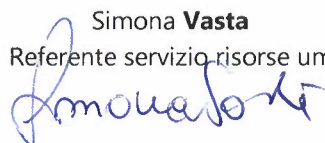
L'attività si configura quale prestazione professionale ai sensi dell'art. 2222 e seg. del Codice civile e il compenso corrisposto, è fissato in euro 25,00 (venticinque/00) per ogni ora effettiva di tutoraggio, per un totale complessivo di € 450,00 al lordo delle ritenute di legge e degli oneri riflessi. Si precisa che l'incarico sarà soggetto ai controlli ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/1973 e successivamente disciplinato dal D.M. 18/1/2008 n. 40 e s.m.i., che fa obbligo alle Pubbliche amministrazioni, per ogni pagamento di importo superiore a Euro 5.000,00, di verificare eventuali inadempienze tributarie da parte del beneficiario del pagamento stesso, attraverso un apposito servizio gestito da Equitalia Servizi S.p.A.

Ai fini del perfezionamento del suo conferimento e della successiva liquidazione del relativo compenso, **dovrà restituire**, a mezzo pec all'indirizzo [cefpas@legalmail.it](mailto:cefpas@legalmail.it) **la dichiarazione sostitutiva allegata alla presente**, debitamente compilata e firmata, **unitamente alla copia di un documento di riconoscimento** in corso di validità, per essere protocollata e gestita secondo quanto previsto dalla normativa sull'anticorruzione. Qualora sia dipendente di ente pubblico, e *non sia esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza*, il conferimento di incarico sarà da intendersi perfezionato ed espletabile unicamente previa acquisizione di apposita autorizzazione allo stesso da parte della sua amministrazione di appartenenza, nel rispetto dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ed ii. e salve le esclusioni previste dalla medesima normativa (v. di seguito punto 6).

Il titolare del trattamento è il CEFPAS (i cui dati di contatto sono indicati in calce) e il DPO è contattabile all'indirizzo [dpo@cefpas.it](mailto:dpo@cefpas.it). Lei avrà comunque il diritto di richiedere la rettifica degli eventuali dati errati. Per i corsi ECM, il titolare del trattamento è anche la Regione Siciliana e l'informativa è consultabile sul sito istituzionale dell'Agenas (Informativa Regione formatori corsi ECM).

Nel farle presente che per qualunque comunicazione la segreteria organizzativa del corso è a sua disposizione per ogni chiarimento all'email [infezioniospedaliere.pnrr@cefpas.it](mailto:infezioniospedaliere.pnrr@cefpas.it) e al numero 3384713346, cogliamo l'occasione per porgerle i nostri più cordiali saluti.

Simona **Vasta**  
Referente servizio risorse umane



  
Roberto **Sanfilippo**  
Direttore del Centro

1

**ALLEGATO - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Artt. 46 e ss. D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Incarico di Tutor d'aula Aldo Lo Varco 12, 16 e 19 dicembre 2025- PNRR - M6 C2 Sub investimento 2.2(b) –

Corso di formazione in Infezioni Ospedaliere

Codice progetto **PNRRINFEZOSPED** - CDC **03010802** - CUP **G64D23001350001**

Autorizzazione di spesa 120/2023

Il/la sottoscritto/a NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) dichiara di avere preso visione del codice di comportamento del CEFPAS, adottato ai sensi dell'art. 54 del D.Lgs 30/3/2001, n. 165 pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente

**DICHIARA**

1. di non incorrere nelle cause di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi previsti dal D.Lgs 8/4/13, n. 39, attuativo dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190;
2. di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi della normativa vigente;
3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell'incarico (art. 20 D.Lgs 39/2013);
4. di impegnarsi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale (nel caso di durata dell'incarico superiore ad un anno).
5. ☐ di essere dipendente di Ente Pubblico: DENOMINAZIONE ENTE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

- ☐ di non essere dipendente di Ente Pubblico

6. ☐ di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, in quanto rientrante in una delle categorie per le quali è prevista l'esclusione di cui al comma 6 art. 53 del D.Lgs. 165/2001, ovvero dipendente con rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al cinquanta per cento di quella a tempo pieno, docente universitario a tempo definito, altre categorie di dipendenti pubblici ai quali è consentito da disposizioni speciali lo svolgimento di attività libero-professionali.  
☐ di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza in quanto (specificare) \_\_\_\_\_

- ☐ di essere dipendente di ente pubblico e di essere in possesso di autorizzazione formale da parte dell'Ente di appartenenza, e di inviare la stessa entro e non oltre entro 5 giorni dalla conclusione dell'attività formativa consapevole che in assenza di formale autorizzazione questo Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione.

7. ☐ che l'attività costituisce prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai sensi art. 5 DPR 633/1972

- ☐ che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del D.Lgs 101/2018 (Decreto di adeguamento al Regolamento UE 2016/679) autorizza, altresì, il CEFPAS a trattare, pubblicare e diffondere dati e informazioni contenuti nei sopra citati documenti per finalità di trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa. **Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico e nel Regolamento del Cefpas per il conferimento di incarichi.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'ufficio competente via pec all'indirizzo [cefpas@legalmail.it](mailto:cefpas@legalmail.it).

## Curriculum Vitae Europass

Reso sotto forma di autocertificazione ai sensi del DPR n. 445/2000, lo sottoscritto Lo Varco Aldo, C.F. LVRLDA89R17L112S, cittadino Italiano, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara che le informazioni contenute nel presente curriculum corrispondono a verità.

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

**Aldo Lo Varco**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Indirizzo Pec

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

17/10/1989

Sesso

Maschile

### Esperienza professionale

Date

Da 1 Febbraio 2019 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti

Tecnico di radiologia medica

Principali attività e responsabilità

Svolgimento delle mansioni di tecnico di radiologia presso Laboratorio di Emodinamica ed Elettrofisiologia.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone Palermo

Date

Da 1 Marzo 2018 al 31 Gennaio 2019

Lavoro o posizione ricoperti

Tecnico di radiologia medica

Principali attività e responsabilità

Svolgimento delle mansioni di tecnico di radiologia nell'esecuzione di esami e delle metodiche di radiologia tradizionale, nelle procedure di sala operatoria ortopedica, urologica, neurochirurgica e chirurgia vascolare, nelle procedure angiografiche e nell'utilizzo di apparecchiature TC (GE Optima 64 banchi e PHILIPS 64 banchi) e di Tomografi di Risonanza Magnetica (Siemens 1,5 T)

Nome e indirizzo del datore di lavoro

ASST LECCO

Date

Da 1 Febbraio 2017 al 30 Luglio 2017

Lavoro o posizione ricoperti

Tecnico di radiologia medica

Principali attività e responsabilità

Svolgimento delle mansioni di tecnico di radiologia nell'esecuzione di esami e delle metodiche di radiologia tradizionale, nelle procedure di sala operatoria ortopedica e nell'utilizzo di apparecchiature TC (GE Optima 64 banchi) e di Tomografi di Risonanza Magnetica (Philips Achieva 1.5 T).

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Asp di Cosenza presso Spoke di Paola-Cetraro (CS)

Date	Da 1 luglio 2015 al 17 settembre 2016
Lavoro o posizione ricoperti	Tecnico di radiologia medica
Principali attività e responsabilità	Svolgimento delle mansioni di tecnico di radiologia nell'esecuzione di esami e delle metodiche di radiologia tradizionale, nell'utilizzo di apparecchiature TC (GE Light Speed 16 banchi) e di Tomografi di Risonanza Magnetica (RMI Signa GE EXT 1.5 T, Philips Achieva 1.5 T).
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Fondazione istituto San Raffaele G. Giglio Cefalù (PA)
Date	Da 10 Dicembre 2014 a 23 Dicembre 2014
Lavoro o posizione ricoperti	Tecnico di Radiologia medica
Principali attività e responsabilità	Svolgimento delle mansioni di tecnico di radiologia nell'esecuzione di esami e delle metodiche di radiologia tradizionale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	La Diagnostica S.r.l Grammichele (CT)
Date	Da Gennaio 2014 a Ottobre 2014
Lavoro o posizione ricoperti	Tecnico di Radiologia medica
Principali attività e responsabilità	Attività di tirocinio nelle mansioni di tecnico di radiologia nell'esecuzione di esami e delle metodiche di radiologia tradizionale, nell'utilizzo di apparecchiature TC (GE Light Speed 16 banchi) e di Tomografi di Risonanza Magnetica (RMI Signa GE EXT 1.5 T, Philips Achieva 1.5 T)
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Fondazione istituto San Raffaele G. Giglio Cefalù (PA)
Date	Da Giugno 2012 a Novembre 2012
Lavoro o posizione ricoperti	Impiegato bibliotecario
Principali attività e responsabilità	Attività di ausilio dell'utenza nella scelta dei libri da consultare o da prendere in prestito, collocazione dei libri secondo il metodo Dewey e utilizzo del software Aleph.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Facoltà di Medicina e Chirurgia, Biblioteca Centrale di Medicina e Chirurgia

## **Docenze e Tutoraggio**

Date	A.A. 2024/2025
Lavoro o posizione ricoperti	Docente tutor
Principali attività e responsabilità	Svolgimento di docente tutor delle attività formative professionalizzanti di Tirocinio 1 anno – Area Interventistica/operatoria (S.S.D. MED/50) del CdL Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Diagnostiche
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli Studi di Palermo
Date	A.A. 2024/2025
Lavoro o posizione ricoperti	Docente tutor

Principali attività e responsabilità	Svolgimento di docente tutor delle attività formative professionalizzanti di Tirocinio III – Cardiologia Interventistica (S.S.D. MED/50)
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli Studi di Palermo
Date	Da 20 Gennaio 2023 al 28 Settembre 2023
Lavoro o posizione ricoperti	Docente tutor
Principali attività e responsabilità	Svolgimento di docente tutor delle attività formative professionalizzanti di Tirocinio III – Cardiologia Interventistica (S.S.D. MED/50)
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli Studi di Palermo
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli Studi di Palermo
Date	Da 23 Giugno 2021 al 10 Settembre 2021
Lavoro o posizione ricoperti	Docente tutor
Principali attività e responsabilità	Svolgimento di docente tutor delle attività formative professionalizzanti di Tirocinio III – Cardiologia Interventistica (S.S.D. MED/50)
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli Studi di Palermo
Date	Da 05 Novembre 2019 al 16 Luglio 2020
Lavoro o posizione ricoperti	Docente tutor
Principali attività e responsabilità	Svolgimento di docente tutor delle attività formative professionalizzanti di Tirocinio III – Cardiologia Interventistica (S.S.D. MED/50)
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli Studi di Palermo
<b>Istruzione e Formazione</b>	
Date	Da Agosto 2022 al 25 Ottobre 2023
Titolo della qualifica rilasciata	Master di II Livello in “ <b>Management delle Aziende Sanitarie</b> ”
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	30/30
Nome e tipo D’organizzazione erogatrice dell’istruzione e formazione	Unipegaso
Date	Da Aprile 2021 a Luglio 2022
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea Magistrale in “ <b>Scienze delle Professioni sanitarie Tecniche Diagnostiche</b> ”
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	110 e lode
Nome e tipo D’organizzazione erogatrice dell’istruzione e formazione	Università degli studi di Messina
Date	Da gennaio 2014 a ad aprile 2015
Titolo della qualifica rilasciata	Master di I livello in “ <b>Specialista nell'ottimizzazione e nello sviluppo di apparecchiature di Risonanza Magnetica ed elaborazione di immagini in ambito clinico e di ricerca</b> ”

Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Esperienza professionale acquisita attraverso oltre 100 ore di tirocinio tecnico pratico svolto nel corso dell'anno di formazione presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria nei reparti di risonanza magnetica con apparecchiature da 1.5T di ultima generazione (Siemens Aera). Inoltre svolte 50 ore di tirocinio presso struttura esterna in convenzione con l'Università di Firenze presso "Fondazione Istituto San Raffaele G. Giglio di Cefalù".
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	103
Nome e tipo D'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi di Firenze
Date	Da ottobre 2009 a novembre 2012
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea di primo livello in <b>Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia</b>
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	<p>Esperienza professionale acquisita attraverso oltre novecento di tirocinio tecnico pratico svolto nel corso dei tre anni di formazione presso l'Istituto di Radiologia "Pietro Cignolini" del Policlinico Universitario di Palermo nei reparti di radiologia, angiografia ed emodinamica, medicina nucleare, radioterapia. Durante la formazione professionale accademica ho ricoperto le principali mansioni e competenze del Tecnico Sanitario di Radiologia Medica (TSRM), acquisendo esperienza, competenza e capacità nel lavoro autonomo.</p> <p>Ottima conoscenza e praticità nell'esecuzione degli esami e delle metodiche di radiologia tradizionale, e mammografia, nonché competenza nell'uso delle apparecchiature di radiologia tradizionale sia analogiche che digitali (CR) e dei principali mezzi di contrasto attraverso l'utilizzo di macchinari SOREDEX SCANORA 3D COMB, OPT EC PROLINE 2002, DEDALUS 2000, DX-D 300 AGFA.</p> <p>Eccellente dimestichezza nell'utilizzo di macchinari di Tomografia Computerizzata (TC) SIEMENS Somatom Definition AS 128 banchi, GE Light Speed 16 banchi, PHILIPS 64 banchi e di Tomografi di Risonanza Magnetica (RMI Signa GE EXT 1.5 T, Gscan Esaota 0.25 biomedica s.p.a, relativi Software e console di post-processing.</p>
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	<p>Buona conoscenza delle apparecchiature e delle metodiche di Radioterapia sia di centraggio che di trattamento acquisita attraverso lo svolgimento di un intero semestre presso il servizio di radioterapia dell'Arnas Palermo effettuando attività assistenziali quali radioterapia + fasci esterni con acceleratori lineari in fotoni ed elettroni, radioterapia conformazionale 3D, IMRT- IGRT con Tomoterapia, brachiterapia interstiziale, endocavitaria, endoluminale e di contatto, IORT, nonché di Medicina Nucleare e dei radiotraccianti.</p> <p>Conoscenza e capacità pratiche nell'utilizzo dei sistemi informatici radiologici RIS e PACS e dell'organizzazione degli archivi radiologici.</p>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi di Palermo, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Corso di laurea in Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	110 e lode
Date	Da Settembre 2003 a Luglio 2008
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Scuola Superiore Secondaria
<b>Aggiornamenti professionali</b>	

Conferenze/Seminari/Corsi  
In qualità di partecipante

1. Attestato di partecipazione al corso FAD “ILPROFESSIONISTA SANITARIO E GLI OBBLIGHI/OPPORTUNITÀ DEL SISTEMA ECM” tenuto da Biba group in data 12/12/2023
2. Attestato di partecipazione al corso FAD “DISTURBI DEL SONNO E DECLINO COGNITIVO: MMG, GERIATRI E NEUROLOGI A CONFRONTO” tenuto da GGallery srl in data 21/10/2023
3. Attestato di partecipazione al corso FAD “FARE PSICOTERAPIA, ESSERE TERAPEUTI” tenuto da Liquid Plan srl in data 15/10/2023
4. Attestato di partecipazione al corso FAD “SEGUENDO LE TRACCE LASCIATE DA GIOVANNI LIOTTI” tenuto da Liquid Plan srl in data 15/10/2023
5. Attestato di partecipazione al corso FAD “TERAPIA ED EMOZIONI. MODELLI E CONTESTI D’INTERVENTO” tenuto da Liquid Plan srl in data 15/10/2023
6. Attestato di partecipazione al corso FAD “BENESSERE ESISTENZIALE: VALORI E SIGNIFICATI” tenuto da Liquid Plan srl in data 15/10/2023
7. Attestato di partecipazione al corso FAD “LA PSICOTERAPIA MULTIMEDIALE NELL’ELABORAZIONE DEL LUTTO ONCOLOGICO” tenuto da Liquid Plan srl in data 15/10/2023
8. Attestato di partecipazione al corso FAD “L’IGIENE DELLE MANI PER LA PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFEZIONI IN AMBITO ASSISTENZIALE” tenuto da Istituto Superiore di Sanità in data 15/10/2023
9. Attestato di partecipazione al corso RESIDENZIALE “44 CONGRESSO NAZIONALE GISE” tenuto da Società Scientifica Gise in data 06/10/2023
10. Attestato di partecipazione al corso FAD “EPILESSIA: DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA” tenuto da GGallery srl in data 05/09/2023
11. Attestato di partecipazione al corso FAD “ADHD: DIAGNOSI E GESTIONE DI CASI COMPLESSI NELL’ETÀ DI TRANSIZIONE” tenuto da GGallery srl in data 05/09/2023
12. Attestato di partecipazione al corso FAD “INTRODUZIONE ALL’INTELLIGENZA ARTIFICIALE IN MEDICINA PER IL PERSONALE SANITARIO” tenuto da Acc Med in data 12/08/2023
13. Attestato di partecipazione al corso FAD “CORSO DI AGGIORNAMENTO IN RADIOPROTEZIONE AI SENSI DEL D.LGS. 101/2020” tenuto da Ordine dei medici chirurghi e odontoiatri della provincia di Palermo in data 10/12/2022
14. Attestato di partecipazione al corso FAD “SCREENING NEONATALE Uditivo e Visivo” tenuto da Istituto Superiore di Sanità in data 26/10/2022
15. Attestato di partecipazione al corso FAD “PROGETTI DI CURA E DI VITA NELLA COMUNITÀ: IL BUDGET DI SALUTE” tenuto da Istituto Superiore di Sanità in data 10/10/2022
16. Attestato di partecipazione al corso FAD “INTRODUZIONE AL CONTRASTO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL’ASSISTENZA: ASPETTI ORGANIZZATIVI, PREVENZIONE, SORVEGLIANZA E CONTROLLO” tenuto da Istituto Superiore di Sanità in data 05/09/2022
17. Attestato di partecipazione al corso FAD “PROMOZIONE DELLA SALUTE, DELL’ALLATTAMENTO E DELLA GENITORIALITÀ RESPONSIVA NEI PRIMI 1000 GIORNI CON UN APPROCCIO TRANSCULTURALE. CORSO BASE PER PROFESSIONI SANITARIE E ASSISTENTI SOCIALI” tenuto da Istituto Superiore di Sanità in data 31/08/2022
18. Attestato di partecipazione al corso FAD “LA COMUNICAZIONE SCIENTIFICA ATTRAVERSO LA PUBBLICAZIONE DI ARTICOLI E L’ORGANIZZAZIONE DI EVENTI. TERZA EDIZIONE” tenuto da Istituto Superiore di Sanità in data 30/08/2022



<div>Conferenze/Seminari/Corsi</div> <div>In qualità di relatore e/o</div> <div>Responsabile scientifico e/o</div> <div>Moderatore e/o Tutor</div>	<div><div>1. Relatore “SESSIONE 4 – Dalle parole ai fatti: tutto è cura cardiovascolare” nell’ambito del Congresso SIC 85, Presentazione Il ruolo dell’IVUS e dell’OCT nei pazienti con l’infarto miocardico senza ostruzione coronarica significativa (MINOCA) Roma 12-15/12/2024</div><div>2. Relatore “IMAGING CARDIOVASCOLARE - MISCELLANEA” nell’ambito del Congresso SIC 85, Presentazione I nuovi orizzonti nell’imaging cardiovascolare con la TC a conteggio di fotoni (PCCT) Roma 12-15/12/2024</div><div>3. Relatore Minicorso “ASPETTI INTERDISCIPLINARI E PECULIARITÀ DELLE PROFESSIONISANITARIE NELLA CARDIOLOGIA MODERNA” nell’ambito del Congresso CardiAcTo, Presentazione Multi-imaging modality in cardiologia: il ruolo del tecnico di radiologia Palermo 17/10/2024</div></div>																																								
<div>Partecipazione studi di ricerca</div>	<div><div>1. FIRE TRIAL (Trial multicentrico randomizzato)</div><div>2. CAESAR FIRE ( Registro prospettico multicentrico)</div><div>3. HEART ACS ( Registro prospettico multicentrico internazionale)</div><div>4. REMEDIAL IV: Insufficienza renale in seguito alla somministrazione di mezzi di contrasto</div><div>5. Studio randomizzato, multicentrico, controllato, finalizzato a confrontare gli stent regolari a rilascio di farmaco rispetto allo stess BIOSS LIM C dedicato alla biforcazione coronarica</div></div>																																								
<div>Capacità e competenze personali</div> <div>Madrelingua(e)</div> <div>Altra(e) lingua(e)</div> <div>Autovalutazione</div> <div>Livello europeo (*)</div> <div>Inglese</div> <div>Lingua</div>	<div>Italiano</div> <div>Inglese</div> <table><tr><th colspan="4">Comprensione</th><th colspan="4">Parlato</th><th colspan="2">Scritto</th></tr><tr><th colspan="2">Ascolto</th><th colspan="2">Lettura</th><th colspan="2">Interazione orale</th><th colspan="2">Produzione orale</th><th colspan="2"></th></tr><tr><td>B1</td><td>Livello intermedio</td><td>B1</td><td>Livello intermedio</td><td>B1</td><td>Livello intermedio</td><td>B1</td><td>Livello intermedio</td><td>B1</td><td>Livello intermedio</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <div>(*) <a href="#">Quadro comune europeo di riferimento per le lingue</a></div>	Comprensione				Parlato				Scritto		Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale				B1	Livello intermedio	B1	Livello intermedio	B1	Livello intermedio	B1	Livello intermedio	B1	Livello intermedio										
Comprensione				Parlato				Scritto																																	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale																																			
B1	Livello intermedio	B1	Livello intermedio	B1	Livello intermedio	B1	Livello intermedio	B1	Livello intermedio																																
<div>Capacità e competenze sociali</div>	<div>Ottime doti comunicative e predisposizione al lavoro singolo o di gruppo per obiettivi.</div>																																								
<div>Capacità e competenze organizzative</div>	<div>Ottime capacità organizzative, di ricerca e gestionali, spiccata capacità al problem solving.</div>																																								
<div>Capacità e competenze informatiche</div>	<div>Praticità e conoscenza dei sistemi operativi Windows, del pacchetto office, della rete Internet e posta elettronica, dei principali programmi audio/video, di masterizzazione e del linguaggio base di programmazione ed HTML, nonché ottima conoscenza acquisita durante i tre anni di formazione universitaria del sistema DICOM per le immagini radiologiche e dei sistemi informatici ospedalieri e radiologici HIS, RIS e PACS.</div>																																								
<div>Patente</div>	<div>Tipo B</div>																																								
<div>Ulteriori informazioni</div>	<div>Argomento della tesi di Laurea: Angiografia coronarica mediante TC a 128 strati</div> <div>Argomento della tesi finale Master I livello: High resolution Ultrashort echo-time (UTE) imaging Il ruolo della sequenza AWSOS</div>																																								

**Allegati**

1. Certificato di Laurea in Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini Radioterapia
2. Certificato di Lingua inglese

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

**Firma****10/05/2025**