

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR
445/2000 e s.m.i.
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI
ATTO DI NOTORIETA')**

Il/la sottoscritto/a ANTONELLA

MARITANO

nato/a il 20.11.1960 a BORGHETTO

S.S. _____ (prov di SV)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti:

1) di essere in possesso della Laurea in MEDICINA E CHIRURGIA.....conseguita
in data31.07.1986.....

presso l'Università degli Studi di ...GENOVA.....

(duplicare in caso di necessità)

**2) di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici della provincia di
SAVONA.....**

n° di iscrizione.....2077.....

3) di essere in possesso dei seguenti diplomi di specializzazione:

- Disciplina:MEDICINA

DELLOSPORT.....

conseguito in data 12.7.1989..... presso l'Università di
GENOVA.....

- Disciplina:

.....RADIOLOGIA.....

conseguito in data ...18.11.1999..... presso l'Università di
...GENOVA.....

4) altri titoli di studio (master,dottorato di ricerca, etc):

- in

conseguito in data presso

- in

conseguito in data presso

**5) di aver prestato servizio con rapporto di dipendenza presso le seguenti
Amministrazioni/Enti:**

denominazione

Struttura

.....ASL

N1.....

(indicare se Azienda S.S.N., Ente Pubbico, Struttura accreditata o privata convenzionata o privata)

sede di.....OSPEDALE DI IMPERIA..... Via...SANTA AGATA

..... n. ...57.....

profilo professionale DIRIGENTE DI PRIMO LIVELLO

disciplina ...RADIOLOGIA.....

13 MAR. 2018

dal ...21.12.1990... al
...30.09.1992... (indicare giorno/mese/anno)

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto a tempo determinato a tempo indeterminato
 a tempo pieno con impegno ridotto, ore sett.li
(croccettare la voce che interessa)

con interruzione del servizio (ad es. per aspettative, congedi, etc):

dal al (indicare giorno/mese/anno)
per motivi

in caso di cessazione del rapporto indicare la causa ...ASSUNZIONE
ASL2.....

(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

5) di aver prestato servizio con rapporto di dipendenza presso le seguenti
Amministrazioni/Enti:

denominazione Struttura ...ASLN

2.....

(indicare se Azienda S.S.N., Ente Pubblico, Struttura accreditata o privata convenzionata o privata)

sede di.....OSPEDALE SANTA CORONA Via.....XXV

APRILE..... n.

profilo professionale DIRIGENTE DI PRIMO LIVELLO

disciplina ...RADIOLOGIA.....

dal30.9.1992... al

...TUTT'OOGI..... (indicare giorno/mese/anno)

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto a tempo determinato a tempo indeterminato
 a tempo pieno con impegno ridotto, ore sett.li
(croccettare la voce che interessa)

6) di aver prestato attività specialistica ambulatoriale:

denominazione Struttura.....

(indicare se Azienda S.S.N., Ente Pubblico, Struttura accreditata o privata convenzionata o privata)

sede di..... Via..... n.

nella branca di

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale pari a ore

(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

7) di aver prestato servizio con rapporto di lavoro autonomo (es. co.co.pro., collaborazione
libero professionale, prestazione occasionale):

denominazione Struttura.....

(indicare se Azienda S.S.N., Ente Pubblico, Struttura accreditata o privata convenzionata o privata)

Sede di..... Via..... n.

profilo/mansione/progetto.....

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale pari a ore

motivo di interruzione o causa di cessazione:

(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

13 MAR. 2018

8) di aver prestato servizio all'estero o presso organismi internazionali:

denominazione Struttura
(indicare se Ente/Struttura pubblica o privata)

sede di..... Via..... n.

profilo professionale **disciplina**

dal al (indicare giorno/mese/anno)

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto a tempo determinato a tempo indeterminato
 a tempo pieno con impegno ridotto, ore sett.li
(crocettare la voce che interessa)

motivo di interruzione o causa di cessazione:

Servizio riconosciuto, ai sensi della Legge n. 735/60, equiparabile a quello prestato dal personale del ruolo sanitario con provvedimento del n. in data
(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

9) Soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane od estere di durata non inferiore a tre mesi, con esclusione dei tirocini obbligatori :

Ente e luogo svolgimento.....
(indicare la denominazione e la sede sia dell'Ente sia della Struttura ove è stata espletata l'attività)

profilo professionale **disciplina**

dal al(indicare giorno/mese/anno)

dal al(indicare giorno/mese/anno)

(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

10) Ambiti di autonomia professionale (indicare gli incarichi dirigenziali assegnati – ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura semplice dipartimentale, di struttura complessa):

tipologia di incarico ...TITOLARE DI STRUTTURA
SEMPLICE.....

denominazione dell'incarico ...ECOGRAFIA ED ECOGRAFIA
INTERVENTISTICA.....

dal2.04.2012 alTUTT'OGGI.....

pressoASL2 OSPEDALE SANTA CORONA.....

descrizione attività svolta

ORGANIZZAZIONE SERVIZIO DI ECOGRAFIA ED ESECUTORE DI MANOVRE
INTERVENTISTICHE SOTTO GUIDA ECOGRAFICA

(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

11) di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale:

oggetto del corso

dal al presso

oggetto del corso

dal al presso

(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

13 MAR. 2013

12) di aver svolto attività didattica (attività presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione, presso scuole per la formazione di personale sanitario (esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionali, convegni, congressi):
 pressoOSP.SANTA CORONA..... nell'ambito del Corso di
TECNICI DI RADIOLOGIA.....
 insegnamento TECNICA E ANATOMIA
 RADIOLOGICA..... a.a.

ore docenza20 COMPLESSIVE..... (specificare se
 complessive o settimanali)

presso nell'ambito del Corso di
 insegnamento a.a.

ore docenza (specificare se complessive o settimanali)
(duplicare ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

13) di essere autore/coautore dei seguenti lavori scientifici – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, rivista, anno pubblicazione)

N.B. SOLO PUBBLICAZIONI RELATIVE ALL' ULTIMO DECENNIO ED ATTINENTI AL
 PROFILO RICHIESTO, **OGGETTO DI VALUTAZIONE SOLO SE ALLEGATE IN COPIA:**

1-IDRONEFROSI E CALCOLOSI IN ECTOPIA RENALE
 SEMPLICE.....

2-LOCALIZZAZIONI MONOOSTOTICHEINSOLITEDI MALATTIA OSSEA DI
 PAGET.....

3-RESEZIONI EPATICHECON RADIOFREQUENZE VALUTAZIONE
 RECIDIVE.....

(duplicare le righe se insufficienti)

14) di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
 - quale **UDITORE**:

oggetto del corsoDIPLOMA ECOGRAFIA INTERNISTICA
 organizzato da SIRM.....

tenutosi in ROMA SAVONA nei giorni OTTOBRE
 NOVEMBRE1994..... con impegno orario di complessive ore 150.....

con superamento di esame finale ...SI..... (indicare si o no) ECMNO.....

oggetto del corso XXXVIIICONGRESSO NAZIONALE
 SIRM..... organizzato da ...SIRM.....

13 MAR. 2013



tenutosi in ...MILANO..... nei giorni 23-27MAGGIO1998..... con impegno orario di complessive ore ...32..
con superamento di esame finaleSI..... (indicare si o no) ECMNo.....

oggetto del corso CORSO IMAGING INTEGRATO IN DIAGNOSTICA SENOLOGICA..... organizzato da ...ASL4CHIAVARESE.....

tenutosi in SESTRI LEVANTE..... nei giorni ...2-3OTTOBRE 2003..... con impegno orario di complessive ore
con superamento di esame finale SI..... (indicare si o no) ECM ...9.....

(duplicare le righe se insufficienti)

- 15 di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso.....ECOGRAFIA ED ECOGRAFIA INTERVENTISTICA IN GASTROENTEROLOGIA..... organizzato da AZ. OSPEDALIERA D.COTUGNO.....

tenutosi in RAVELLOA..... nei giorni 22-24 2004..... con impegno orario di complessive ore ...20.. CON SUPERAMENTO ESAME FINALE CREDITI ECM 14

- 16 di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso.....ECOGRAFIA IN GASTROENTEROLOGIA..... organizzato da ...AZIENDA OSP PIACENZA.....

tenutosi in ...PIACENZA..... nei giorni 11-12 APRILE2002..... con impegno orario di complessive ore 16
con superamento di esame finale SI..... (indicare si o no) ECM ...9.....

- 17 di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso...TECNICHE BIOPTICHE E TERAPIE TC GUIDATE organizzato da UNIVERSITA' DI PISA.....

tenutosi inPISA..... nei giorni ...28-31OTTOBRE2002..... con impegno orario di complessive ore 32
SUPERAMENTO DI ESAME FINALE E CREDITI 24

- 18 di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso...ATTUALITA' IN SENOLOGIA organizzato da AIS.....

tenutosi in FIRENZE nei giorni ...29-31OTTOBRE 2007..... con impegno orario di complessive ore 24 SUPERAMENTO ESAME FINALE 4 CREDITI ECM

- 19 di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso...NEOPLASIE PELVI FEMMINILE..... organizzato da ...OSPEDALE DI CREMONA

13 MAR. 2013



tenutosi in ...CREMONA..... nei giorni ...12.11.2004..... con impegno orario di complessive ore 8 SUPERAMENTO ESAME FINALE CREDITI N°6,

22 **A)** di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso RIUNIONE FONCAM FORZA OPERATIVA SUL CA
MAMMARIO..... organizzato da
FONCAM.....

tenutosi in ...GENOVA... nei giorni ...14.11.2008..... con impegno orario di complessive ore 8 CREDITI -ECM2 SUPERAMENTO ESAME FINALE

21 **A)** di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso... ECOGRAFIA IN
GASTROENTEROLOGIA..... organizzato OSP. PIACENZA da

tenutosi in PIACENZA..... nei giorni ...8-9 MAGGIO 2008..... con impegno orario di complessive ore 16 CREDITI ECM9 SUPERAMENTO ESAME FINALE

22 **A)** di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso... CONVEGNO NAZIONALE GISMA... SUGLI SCREENING
ONCOLOGICI..... organizzato da ...GISMA.....

tenutosi in PESCHIERA DEL GARDA..... nei giorni ...12-13 MARZO 2009..... con impegno orario di complessive ore 16 CREDITI ECM 7
SUPERAMENTO ESAME FINALE 5'

23 **A)** di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso ATTUALITA' IN SENOLOGIA

organizzato da AIS SIRM.....
tenutosi in ...FIRENZE..... nei giorni ...18-20 NOVEMBRE 2009..... con impegno orario di complessive ore 20 CREDITI ECM 8

24 **A)** di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso ECOGRAFIA MUSCOLO SCHELETRICA ENTRY
LEVEL..... organizzato da SIRM.....

tenutosi in CAMOGLI..... nei giorni25-26 OTTOBRE 2010..... con impegno orario di complessive ore CREDITI ECM SUPERAMENTO ESAME FINALE 51

25 **A)** di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

13 MAR. 2013



oggetto del corso...CORSO AVANZATO
ECOCONTRASTOGRAFIA..... organizzato da ASL2 da
.....
tenutosi in ...PIETRA LIGURE..... nei giorni ...17.9.2010..... con impegno
orario di complessive ore CREDITI ECM 6 SUPERAMENTO ESAME FINALE SI

26 di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso...PERCORSO DIAGNOSTICO NELLE NEOPLASIE DELLA
MAMMELLA..... organizzato da
tenutosi in ...GENOVA..... nei giorni ...18-12-2'10..... con impegno orario di
complessive ore 8 CREDITI ECM SUPERAMENTO ESAME FINALE SI

27 di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso.....CONVEGNO NAZIONALE GISMA.....
organizzato da
tenutosi in ...BOLOGNA nei giorni 5-6 MAGGIO 2010..... con impegno
orario di complessive ore 8 SUPERAMENTO ESAME FINALE CREDITI ECM 7

28 di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso...ATTUALITA'.....IN SENOLOGIA..... organizzato da
AIS.....
tenutosi in ...FIRENZE..... nei giorni ...16.18 NOVEMBRE 2011..... con
impegno orario di complessive ore 20 CREDITI ECM 8 SUPERAMENTO ESAME FINALE SI

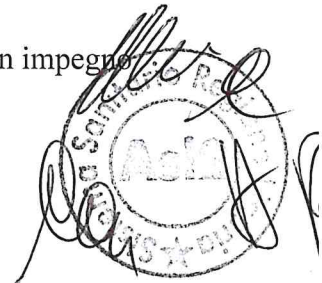
29 di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso...ECOGRAFIA DEL TRATTO GASTROENTERICO
..... organizzato da
tenutosi in MILANO..... nei giorni ...7-10-2011..... con impegno orario di
complessive ore CREDITI ECM SUPERAMENTO ESAME FINALE SI 9 ECM.

30 di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso...BREAST UNIT ITALY APSETTANDO IL
2016..... organizzato da
tenutosi in GENOVA nei giorni ...15-MARZO 2016..... con impegno
orario di complessive ore 8 SUPERAMENTO ESAME FINALE CREDITI ECM

13 MAR. 2018



31 **4)** di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso...RADIOLOGIA RM E CASISTICA RAGIONATA
SENOLOGIA..... organizzato da ...*SCUOLA ITALIANE SENOLOGI*
tenutosi in nei giorni 16-18 NOVEMBRE 2011..... con impegno orario
di complessive ore 16 SUPERAMENTO ESAME FINALE ECM *45*

32 **4)** di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso.....ECOGRAFIA IN GASTROENTEROLOGIA
..... organizzato da ...OSP. PIACENZA.....
tenutosi in PIACENZA..... nei giorni24-25 MAGGIO 2012..... con
impegno orario di complessive ore 16 ECM 9 SUPERAMENTO ESAME FINALE *Si*

33 **4)** di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso...LO SCREENING MAMMOGRAFICO SCENARI GESTIONI CASISTICA
..... organizzato da*G.I.S.M.A.*.....
tenutosi in TORINO..... nei giorni ...25. SETTEMBRE con impegno
orario di complessive ore 8 CREDITO ECM SUPERAMENTO ESAME FINALE

34 **4)** di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso...RESIDENZIALE SU TECNICHE SPECIALI
..... organizzato da ASL2.....
tenutosi in PIETRA LIGURE nei giorni DAL 5 MARZO AL 10 OTTOBRE
2013..... con impegno orario di complessive ore *18* CREDITI ECM *21* SUPERAMENTO
ESAME FINALE *Si*

35 **4)** di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso CONVEGNO SIRM PRATICHE MULTIDISCIPLINARI E NUOVE
TECNOLOGIA IN SENOLOGIA organizzato da
SIRM.....
tenutosi in nei giorni 5-6 GIUGNO 2013..... con impegno orario di
complessive ore 16 CREDITI ECM SUPERAMENTO ESAME FINALE

36 **4)** di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:
- quale **UDITORE**:

oggetto del corso...IMAGING IN RM ALTA RELASSIVITA' IN
SENOLOGIA..... organizzato da
tenutosi inTORINO..... nei giorni ...8 NOVEMBRE 2014..... con impegno
orario di complessive ore 8 ECM SUPERAMENTO ESAME FINALE

4) di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:

13 MAR. 2013



- quale **UDITORE**:

oggetto del corso...CORSO NAZIONALE AGGIORNAMENTO ECOGRAFIA IN GASTROENTEROLOGIA

..... organizzato da OSP-PIACENZA.....

tenutosi in ...PIACENZA..... nei giorni5-6 GIUGNO 2014..... con impegno orario di complessive ore 16 ECM 9 SUPERAMENTO ESAME FINALE

37 **A**) di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc....:

- quale **UDITORE**:

oggetto del corso.....RESIDENZIALE DI BASE IN RM MAMMARIA

..... organizzato daIRCSS CANDIOLO.....

tenutosi in CANDIOLO..... nei giorni ...18-MAGGIO 2015..... con impegno orario di complessive ore 8

38 **A**) di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc....:

- quale **UDITORE**:

oggetto del corso...ATTUALITA' IN SENOLOGIA

organizzato da ...AIS

tenutosi in 4-6 NOVEMBRE 2015...FIRENZE..... nei giorni con impegno orario di complessive ore 20 ECM 4 SUPERAMENTO ESAME FINALE

39 **A**) di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc....:

- quale **UDITORE**:

oggetto del corso.....CONVEGNO GISMA 2016..... organizzato daGISMA.....

tenutosi in FINALE LIGURE..... nei giorni ...18-19-20 MAGGIO 2016.....

con impegno orario di complessive ore 16 ORE **ECM 7**

40 **A**) di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc....:

- quale **UDITORE**:

oggetto del corsoDIAGNOSTICA PER IMMAGINI NELLE LESIONI FOCALI EPATICHE – FEGATO E TERAPIE ABLATIVE

.....**S.I.R.M.**.....

tenutosi in ...MILANO..... nei giorni ...20-21 OTTOBRE2016..... con impegno orario di complessive ore 16 ECM SUPERAMENTO ESAME FINALE

41 **A**) di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc....:

- quale **UDITORE**:

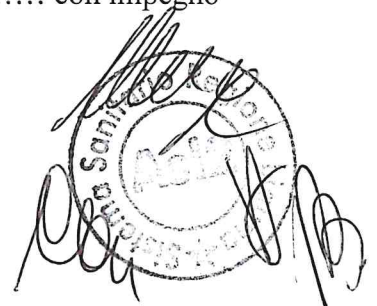
oggetto del corso...CORSO ITINERANTE DI ECOCONTRASTOGRAFIA..... organizzato OSP BRESCIA da

tenutosi in BRESCIA..... nei giorni ...3 FEBBRAIO 2017..... con impegno orario di complessive ore 8 ECM SUPERAMENTO ESAME FINALE

42 **A**) di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc....:

- quale **UDITORE**:

13 MAR. 2013



DIAGNOSTICA IMI INVASIVA NEL D

oggetto del corso... **PATOLOGIA MAMMARIA**..... organizzato da **IEO**.....
tenutosi in **MILANO**..... nei giorni **10-11/2015** con impegno orario di complessive ore **ECM 10**

43 **di aver partecipato ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari etc...:**
- quale **UDITORE:**

ASPETTANDO I DOMANI

oggetto del corso **BREAST UNIT ITALIA:**..... organizzato da **IST. GENOVA**
tenutosi in **GENOVA** nei giorni **15/4/12** con impegno orario di complessive ore

- in qualità di **RELATORE DOCENTE**

oggetto del corso**TRAINING ECOGRAFICO DI BASE**.....
organizzato da **ASL2**.....
tenutosi in **PIETRA LIGURE**..... nei giorni **DAL 23 APRILE AL 30 NOVEMBRE 2016**..... con impegno orario di complessive ore **36**.
in qualità di **DISCENTE**..... ECM **12**.....

oggetto del corso **CARCINOMA DELLA MAMMELLA RECENTI ACQUISIZIONI E APPLICAZIONI CLINICHE**..... organizzato da **ASL2**.....
tenutosi in nei giorni **16 MAGGIO 2014**..... con impegno orario di complessive ore **6**.....
in qualità di **DISCENTE**..... ECM
(duplicare le righe se insufficienti)

Altre attività

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(duplicare le righe se insufficienti)

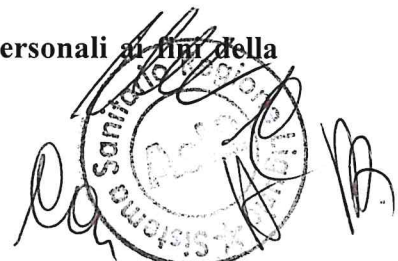
Le fotocopie allegate sono conformi all'originale.

Si allega:

- attestazione, relativa **alla tipologia sia delle istituzioni** (A.S.L.-A.O.-Enti ecc...) in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la propria attività **sia delle prestazioni** erogate dalle strutture medesime, rilasciata dall'Azienda presso la quale l'attività è stata svolta e riferita al decennio precedente la data di pubblicazione del presente avviso nella Gazzetta Ufficiale;
- **le casistiche**, anch'esse essere riferite al decennio precedente alla data di pubblicazione dell'avviso per estratto nella G.U, che devono essere certificate dal Direttore Sanitario sulla base della attestazione del Direttore del competente dipartimento o unità operativa di appartenenza.
- **fotocopia fronte retro di un valido documento di identità personale.**

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai fini della presente procedura.

13 MAR. 2018

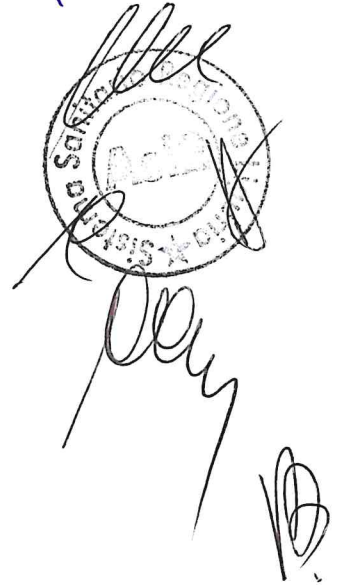


Dichiara di essere a conoscenza che la presente procedura concorsuale è soggetta alle forme di pubblicità di cui all'art. 15 del D.Lgs. 502/92 e s.m.i., inclusa la pubblicazione sul sito internet aziendale dei curricula presentati dai candidati che hanno sostenuto il colloquio.

_____ , li 13/03/2018

Il/La dichiarante
Antonio Dell'Acqua

13 MAR. 2018



The image shows a circular official stamp of the company "S.p.A. Sante" with a handwritten signature over it. Below the stamp is another handwritten signature, and to the right is a small, illegible mark.