

curriculum vitae



GENERALITA' E DATI PERSONALI	
<p><b>Cognome e Nome</b></p> <p><b>Indirizzo</b></p> <p><b>Tel.</b></p> <p><b>Cell.</b></p> <p><b>E-mail</b></p> <p><b>Nazionalità</b></p> <p><b>Luogo di Nascita</b></p> <p><b>Data di nascita</b></p> <p><b>Stato civile</b></p>	<p>Casarini Claudia</p> <p>Italiana</p> <p>Pavia</p> <p>31/07/1969</p> <p>Coniugata</p>
SERVIZI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O STRUTTURE SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE O CONVENZIONATE	
<p><b>Ente</b> (specificare se pubblica amministrazione o Struttura privata accreditata o convenzionata, denominazione e indirizzo)</p> <p><b>Qualifica e disciplina di inquadramento</b> (specificare l'incarico ricoperto es. struttura complessa, struttura semplice, IPAS etc. e la consistenza numerica delle risorse umane e strumentali gestite)</p> <p><b>periodo</b> (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)</p> <p><b>tipologia contrattuale</b></p> <p><b>tipo di rapporto</b> (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)</p> <p><b>monte ore settimanale</b></p>	<p>Azienda Ospedaliera della Provincia di Pavia a attualmente ASST di Pavia</p> <p>Dirigente Medico di Chirurgia Generale</p> <p>Dal 16/02/2008 ad oggi</p> <p>Dipendente a tempo indeterminato</p> <p>Tempo pieno</p> <p>38</p>

**SERVIZI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O STRUTTURE SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE O CONVENZIONATE**

<b>Ente</b> (specificare se pubblica amministrazione o Struttura privata accreditata o convenzionata, denominazione e indirizzo)	Azienda Ospedaliera della Provincia di Pavia a attualmente ASST di Pavia
<b>Qualifica e disciplina di inquadramento</b> (specificare l'incarico ricoperto es. struttura complessa, struttura semplice, IPAS etc. e la consistenza numerica delle risorse umane e strumentali gestite)	Dirigente Medico di Chirurgia Generale
<b>periodo</b> (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)	Dal 16/02/2007 al 15/02/2008
<b>tipologia contrattuale</b>	Dipendente a tempo indeterminato
<b>tipo di rapporto</b> (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)	Regime ad impegno ridotto
<b>monte ore settimanale</b>	27

SERVIZI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O STRUTTURE SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE O CONVENZIONATE	
<p><b>Ente</b> (specificare se pubblica amministrazione o Struttura privata accreditata o convenzionata, denominazione e indirizzo)</p>	Azienda Ospedaliera della Provincia di Pavia a attualmente ASST di Pavia
<p><b>Qualifica e disciplina di inquadramento</b> (specificare l'incarico ricoperto es. struttura complessa, struttura semplice, IPAS etc. e la consistenza numerica delle risorse umane e strumentali gestite)</p>	Dirigente Medico di Chirurgia Generale
<p><b>periodo</b> (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)</p>	Dal 16/02/2004 al 15/02/2007
<p><b>tipologia contrattuale</b></p>	Dipendente a tempo indeterminato
<p><b>tipo di rapporto</b> (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)</p>	Regime ad impegno ridotto
<p><b>monte ore settimanale</b></p>	26
SERVIZI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O STRUTTURE SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE O CONVENZIONATE	

<p><b>Ente</b> (specificare se pubblica amministrazione o Struttura privata accreditata o convenzionata, denominazione e indirizzo)</p>	<p>Azienda Ospedaliera della Provincia di Pavia a attualmente ASST di Pavia</p>
<p><b>Qualifica e disciplina di Inquadramento</b> (specificare l'incarico ricoperto es. struttura complessa, struttura semplice, IPAS etc. e la consistenza numerica delle risorse umane e strumentali gestite)</p>	<p>Dirigente Medico di Chirurgia Generale</p>
<p><b>periodo</b> (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)</p>	<p>Dal 16/12/2002 al 15/02/2004</p>
<p><b>tipologia contrattuale</b></p>	<p>Dipendente a tempo determinato</p>
<p><b>tipo di rapporto</b> (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)</p>	<p>Tempo pieno</p>
<p><b>monte ore settimanale</b></p>	<p>38</p>

**SERVIZI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O STRUTTURE SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE O CONVENZIONATE**

<p><b>Ente</b> (specificare se pubblica amministrazione o Struttura privata accreditata o convenzionata, denominazione e indirizzo)</p>	<p>Azienda Ospedaliera della Provincia di Pavia a attualmente ASST di Pavia</p>
<p><b>Qualifica e disciplina di Inquadramento</b> (specificare l'incarico ricoperto es. struttura complessa, struttura semplice, IPAS etc. e la consistenza numerica delle risorse umane e strumentali gestite)</p>	<p>Dirigente Medico di Chirurgia Generale</p>
<p><b>periodo</b> (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)</p>	<p>Dal 01/07/2001 al 28/02/2002</p>
<p><b>tipologia contrattuale</b></p>	<p>Dipendente a tempo determinato</p>
<p><b>tipo di rapporto</b> (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)</p>	<p>Tempo pieno</p>
<p><b>monte ore settimanale</b></p>	<p>38</p>

**SERVIZI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O STRUTTURE SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE O CONVENZIONATE**

<p><b>Ente</b> (specificare se pubblica amministrazione o Struttura privata accreditata o convenzionata, denominazione e indirizzo)</p>	<p>ASST di Pavia</p>
<p><b>Qualifica e disciplina di Inquadramento</b> (specificare l'incarico ricoperto es. struttura complessa, struttura semplice, IPAS etc. e la consistenza numerica delle risorse umane e strumentali gestite)</p>	<p>Dirigente Medico di Chirurgia Generale IPAS "Chirurgia endocrina" afferente all'U.O.C. di Chirurgia Generale di Voghera</p>
<p><b>periodo</b> (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)</p>	<p>Dal 17/12/2018 al 16/12/2021 e successivo rinnovo dal 17/12/2021 ad oggi</p>
<p><b>tipologia contrattuale</b></p>	<p>Dipendente a tempo indeterminato</p>
<p><b>tipo di rapporto</b> (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)</p>	<p>Tempo pieno</p>
<p><b>monte ore settimanale</b></p>	<p>38</p>

**SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI**

<p><b>Azienda</b> (denominazione e indirizzo)</p> <p><b>Qualifica e disciplina di Inquadramento</b> (specificare l'incarico e la consistenza numerica delle risorse umane e strumentali gestite)</p> <p><b>periodo</b> (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)</p> <p><b>tipologia contrattuale</b></p> <p><b>tipo di rapporto</b> (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)</p>	<p>IRCCS Policlinico San Matteo CLINICA INTRAMOENIA</p> <p>Guardia medica (guardia Interna)</p> <p>Dal 1/11/2000 al 31/05/2001</p> <p>Libero professionale</p> <p>Tempo parziale</p>
---	--

**SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI**

<p><b>Azienda</b> (denominazione e indirizzo)</p>	.....
<p><b>Qualifica e disciplina di inquadramento</b> (specificare l'incarico e la consistenza numerica delle risorse umane e strumentali gestite)</p>	..... .....
<p><b>periodo</b> (specificare giorno, mese, anno di inizio e termine del servizio e degli eventuali periodi di aspettativa)</p>	.....
<p><b>tipologia contrattuale</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Dipendente                      <input type="checkbox"/> Incarico libero professionale</p> <p><input type="checkbox"/> Co.Co.Co.</p> <p><input type="checkbox"/> Contratto di somministrazione (Specificare agenzia per il lavoro) .....</p> <p style="text-align: right;">Indirizzo .....</p> <p><input type="checkbox"/> Altro .....</p>
<p><b>tipo di rapporto</b> (specificare se a tempo pieno o a tempo parziale)</p>	.....
<p><b>monte ore settimanale</b></p>	.....



TITOLI DI STUDIO/ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE	
<b>Diploma di Laurea o equipollente di</b> <b>Conseguito il</b> <b>Presso</b>	Medicina e Chirurgia 29/09/1994 Università degli Studi di Pavia
<b>Specializzazione</b> <b>Conseguita il</b> <b>Presso</b> <b>Durata anni</b>	Chirurgia Generale 30/10/2000 Università degli Studi di Pavia 5
<b>Master o altro titolo di studio Conseguito il</b> <b>Presso</b>  <b>Durata anni</b>	Corso di formazione sui processi di programmazione sanitaria regionale e sulle linee guida del budget aziendale  03/11/2005
<b>Attestato di Formazione Manageriale per</b>  <b>Conseguito il</b> <b>Presso</b>  <b>Durata anni</b>	Comunicare con successo e gestire i collaboratori nelle organizzazioni sanitarie – Aspetti relazionali (comunicazione interna, esterna, con paziente) e umanizzazione cure 30/03/2012 Commissione nazionale per la formazione continua – PERFORMANCE SRL Dal 09/03/2011 al 31/12/2012
<b>Iscrizione Albo Professionale di</b> <b>Data di iscrizione</b> <b>Numero di iscrizione</b>	Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Pavia 25/07/1995 6775
<b>Altro</b>	Corso realizzato nell'ambito dell'obiettivo nazionale di "Aggiornamento delle procedure e attività professionali per le professioni sanitarie e non mediche" conseguito in data 11/05/2005 dal titolo "Sperimentazioni cliniche e elementi di statistica descrittiva"

<b>PUBBLICAZIONI</b>	
<p><b>Pubblcazioni come unico autore in lingua italiana</b> (specificare il numero delle pubblicazioni prodotte)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Pubblcazioni come unico autore in lingua straniera</b> (indicare quale lingua e specificare il numero di pubblicazioni prodotte)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Pubblcazioni in collaborazione con altri autori in lingua italiana</b> (specificare il numero delle pubblicazioni prodotte)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Pubblcazioni in collaborazione con altri autori in lingua straniera</b> (indicare quale lingua e specificare il numero di pubblicazioni prodotte)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Abstracts come unico autore in lingua italiana</b> (specificare il numero degli abstracts prodotti)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Abstracts come unico autore in lingua straniera</b> (indicare quale lingua e specificare il numero di abstracts prodotti)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Abstracts in collaborazione con altri autori in lingua italiana</b> (specificare il numero degli abstracts prodotti)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Abstracts in collaborazione con altri autori in lingua straniera</b> (indicare quale lingua e specificare il numero di abstracts prodotti)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>

<p><b>Borsa di studio effettuata presso:</b>  <b>materia</b>  <b>periodo</b></p>	<p>.....  .....  .....</p>
<p><b>Stage effettuato presso:</b>  <b>qualifica</b>  <b>periodo e monte ore settimanale</b></p>	<p>.....  .....  .....</p>
<p><b>Altri servizi non rientranti nelle sezioni precedenti presso:</b>  <b>qualifica</b>  <b>periodo e monte ore settimanale</b></p>	<p><b>Corso teorico di formazione in ultrasonologia - Montesilvano - Pescara 23-37 Ottobre 1999</b></p> <p><b>Corso teorico - pratico di ecografia (SIUMB) - Pavia IRCCS Policlinico San Matteo, Divisione di Malattie Infettive e Tropicali - anni 1998 - 2000</b></p> <p><b>01 Marzo 2000 Diploma Nazionale di Ecografia clinica - SIUMB</b></p>
<p><b>Altri servizi non rientranti nelle sezioni precedenti presso:</b>  <b>qualifica</b>  <b>periodo e monte ore settimanale</b></p>	<p><b>13 - 15 Giugno 2011</b></p> <p><b>Corso Teorico - Pratico per Impianto e Gestione dei Cateteri Venosi Centrali a Medio e Lungo Termine</b></p> <p><b>Medico impiantatore PICC</b></p>
<p><b>Altri servizi non rientranti nelle sezioni precedenti presso:</b>  <b>qualifica</b>  <b>periodo e monte ore settimanale</b></p>	<p>.....  .....  .....  .....</p>

<b>Partecipazione a corsi in qualità di relatore</b> (specificare il numero di corsi)	..... .....
<b>Partecipazione a corsi in qualità di discente</b> (specificare il numero di corsi)	..... .....

Si allega elenco autocertificato dei corsi effettuati, con l'indicazione di:

- 1 tipologia evento
- 2 titolo evento
- 3 data e sede svolgimento
- 4 ente organizzatore e sede
- 5 esame finale (si/no)
- 6 partecipazione in qualità di .....(relatore/discente ecc..)

Si allega copia n..... attestati di partecipazione a corsi non effettuati presso Pubbliche Amministrazioni.

<b>CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI</b>	
<b>Capacità e competenze generali, organizzative, di responsabilità e autonomia</b>	<p>Riconosciuta capacità relazionale con collaboratori e pazienti, volta a creare un clima lavorativo favorevole.</p> <p>Buona capacità organizzativa, con attiva collaborazione interdisciplinare; partecipazione attiva alla presentazione discussione di casi oncologici nelle riunioni multidisciplinari.</p> <p>Controllo della corretta compilazione delle cartelle cliniche in quanto referente SDO da 7 anni.</p>
<b>Capacità e competenze tecniche</b>	<p>Utilizzo abituale dei principali software e internet</p> <p>Aggiornamento sull'uso dei programmi di refertazione in uso in ASST, di programmazione delle sale operatorie, di richieste e consultazione dei referti degli esami.</p> <p>Buona conoscenza dei dispositivi chirurgici e loro consueto utilizzo sia mediante chirurgia open sia mini-invasiva.</p>
<b>Lingua straniera</b> (specificare il livello di conoscenza)	<p>Francese (scolastico)</p> <p>Inglese (scolastico)</p>

Bojzo Puclo n. 7.11.2022 Claudio Corini<sup>FIRMA</sup>

Consapevole della responsabilità penale in cui potrà incorrere in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso, puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76, DPR 28.12.2000, n.445), dichiaro che i contenuti del mio curriculum vitae, composto da \_\_\_\_\_ pagine, sono rispondenti al vero. Quanto dichiarato nel presente curriculum è valevole come dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.445/2000.

Bojzo Puclo n. 7.11.2022

Firma: Claudio Corini