

Curriculum formativo e professionale

Dichiarazione sostitutiva a.s. Artt. 46 u.47 del DPR 445/2000
(Utilizzo da parte della Commissione)

Allegato 2

Il/la sottoscritto/a:
DONGILLI ROBERTO

nata/o il:
1968

consapevole delle sanzioni previste, applicabili in caso di false dichiarazioni a suo carico come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità le segg. stati, fatti e qualità personali:

Laurea in:
MEDICINA E CHIRURGIA

Università:
DEGLI STUDI DI PADOVA

Data:
11.07.1995

Riconoscimento (se conseguito all'estero):

Università, Provincia, Ministero:

Data:

Specializzazione in:
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO

Università:
DEGLI STUDI DI PADOVA

Data:
17.04.2000

Riconoscimento (se conseguito all'estero):

Università, Provincia, Ministero:

Data:

Altro (pe dottorato di ricerca, Master):
MASTER UNIVERSITARIO DI SECONDO
LIVELLO "TERAPIA INTENSIVA E
SEMINTENSIVA RESPIRATORIA"

Università, altro:
UNIVERSITA' DI BOLOGNA

Data:
14.12.2019

Riconoscimento (se conseguito all'estero):

Università, Provincia, altro:

Data:

Iscrizione all'albo prof.le, luogo:
BOLZANO

Provincia/Paese:
BOLZANO

Data:
29.01.1996

Formazione manageriale, luogo:
BOLOGNA

Università, Provincia, altro:
UNIVERSITA' DI BOLOGNA

Data:
21.03.2024

Formazione complementare, luogo:

Università, Provincia, altro:

Data:

Soggiorni di studio o di addestramento professionale ed esperienze professionali successive all'acquisizione della specializzazione, per attività attinenti alla disciplina in strutture, italiane o estere, di durata non inferiore a 3 mesi:

Tipologia soggiorno:
ESPERIENZA PROFESSIONALE

Tipologia struttura:
Malattie Infettive-Terapia subintensiva-covid AS Alto Adige

periodo (dal - al):
01.03.2020 - 31.05.2020
01.10.2020 - 30.04.2021

Attività didattica/abilitazione (Incarichi, etc.):

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le Inquadramento e indicazione della disciplina	periodo (dal - al) indicare la data precisa	A	M	G	h
			Anno	Mese	Giorni	Ore.

Corsi , congressi, convegni, seminari (ai sensi della lista allegata, datata e firmata):

in qualità di	ambito	periodo	quantità
relatore/rice	internazionale	negli ultimi 5 anni	
relatore/rice	nazionale	negli ultimi 5 anni	1
partecipante	internazionale/nazionale	negli ultimi 5 anni	26

Appartenenze diverse (Società, Commissioni, Organizzazioni, etc.):

Ente/ Amministrazione	Incarico Denominazione e disciplina	periodo (dal - al) indicare la data precisa	A	M	G
			Anno	Mese	Giorni
AIPO/ITS regionale TAA	membro consiglio direttivo-consigliere	2017 - 2018	2		
AIPO/ITS regionale TAA	membro consiglio direttivo-segretario	2019 - 2020	2		
AIPO/ITS regionale TAA	membro consiglio direttivo-consigliere	2025 - 2026			
AIPO/ITS-gruppo di studio nazionale	Curatore Lung Update in Ter. Int. Resp.	01.01.2024 - a tutt'oggi		11	20
AIPO ed ERS	Membro	2002 e 2008 - a tutt'oggi	22	11	

Pubblicazioni (le 5 pubblicazioni più importanti degli ultimi 10 anni):

Titolo/Descrizione	Libro, rivista, etc.	Data	1.	2.	*
			Autore	Autore	Autore
COVID-19 Pneumonia and ROX index: Time to set...	Pulmonology	2022	X		
Effects of asymmetric nasal high-flow cannula on...	Pulmonology	2024			5
Feasibility and clinical impact of out-of-ICU non...	Eur Respir J	2021			4
Standardizing PaO2 for PaCO2 in P/F ratio...	European Journal of Internal Medicine	2021			5
High-Flow Nasal Oxygen for Severe Hypoxemia...	Am J Respir Crit Care Med	2022			17

Numero di pubblicazioni pubblicate a stampa e allegare come::

1. Autore	2. Autore	3. Autore	4	*Autore	5	*Autore	17	*Autore
1			1		2		1	

* = indicazione numerica di Autore/Co-Autore

Idoneità (nazionale/provinciale):

Procedura/Descrizione	Figura prof.le/incarichi	Data

Data:

20.12.2024