

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 sottoscritta/o:

MARCO MANCINI

nata/o il:

1963

consapevole delle sanzioni previste, applicabili incaso 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:

FIRENZE

Data:

30.09.1994

Riconoscimento (se conseguito all'estero):

Università, Provincia, Ministero:

Data:

Specializzazione in:

STATISTICA SANITARIA

Università:

PAVIA

Data:

17.01.2013

MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO

FIRENZE

11.11.1998

Riconoscimento (se conseguito all'estero):

Università, Provincia, Ministero:

Data:

Altro (pe dottorato di ricerca, Master):

MASTER BIOSTATISTICA EPIDEMIOLOGICA

Università, altro:

PAVIA

Data:

27.10.2005

MASTER DIREZIONE MEDICA E MANAGEMENT

LUM

21.02.2018

DOTTORATO DI RICERCA

UNIVERSITA' DI BARCELONA (SPAGNA)

29.06.2005

Riconoscimento (se conseguito all'estero):

Università, Provincia, altro:

Data:

Iscrizione all'albo prof.le, luogo:

ORDINE MEDICI DI PAVIA

Provincia/Paese:

PAVIA

Data:

23.10.2000

Formazione manageriale, luogo:

FORMAZIONE MANAGERIALE LOMBARDIA

Università, Provincia, altro:

POLIS, MILANO

Data:

03.11.2021

Formazione complementare, luogo:

CORSO DI RISK MANAGER

Università, Provincia, altro:

ECOLE MILANO

Data:

22.01.2020

FORMAZIONE REFERENTE RISK MANAGER

AZIENDA SANITARIA ALTO ADIGE

14.09.2023

STRUMENTI RISK MANAGER

IZEOS RIMINI

08.12.2022

Sevizio presso enti pubblici (mi 10 anni: a tempo in-/determinato - non attività libero prof.le!):
(Il servizio prestato all'estero dev'essere riconosciuto in Italia ai sensi della Legge 735/1960 i.f.v.)

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le Inquadramento con indicazione della disciplina	periodo (dal - al) indicare la data precisa	A Anno	M Mese	G Giorni
AZIENDA SANITARIA ALTO ADIGE	DIREZIONE MEDICA PRESIDIO DETERMI	15.11.2021 - 15.04.2022	0	5	0
AZIENDA SANITARIA ALTO ADIGE	DIREZIONE MEDICA INDETERMINATO	16.04.2022 - ad oggi	2	3	0
AZIENDA SANITARIA ALTO ADIGE	DIRETTORE MEDICO F.F. INDET.	06.11.2023 - ad oggi	2	7	25
AZIENDA SANITARIA ALTO ADIGE	DIRETTORE MEDICO MED. BASE INDET.	01.04.2024 - ad oggi	1	7	25
OSPEDALE STRADELLA ASST PAVIA	DIRIGENTE MEDICO PRONTO SOCC.	01.01.2013 - 31.10.2020	6	0	0

RESTO UEDI CU

Sevizio presso datori di lavoro privati (ultimi 10 anni: a tempo in-/determinato e attività libero prof.le presso enti pubblici):

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le Inquadramento e indicazione della disciplina	periodo (dal - al) indicare la data precisa	A Anno	M Mese	G Giorni
IRCCS ICS MAUGERI	ASSISTENTE DIVISIONE PNEUMOLOGIA	20.04.2000 - 31.12.2006	6		
IRCCS ICS MAUGERI	ASSISTENTE SENIOR DIVISIONE PNE.	20.04.2000 - 15.03.2015	15		
OSPEDALE STRADELLA ASST PAVIA	DIRIGENTE MEDICO PRONTO SOCC.	01.01.2013 - 31.10.2020	6		
IRCCS ICS MAUGERI	AIUTO DIVISIONE PNEUMOLOGIA	01.01.2012 - 11.06.2019	7		

Incarichi dirigenziali (Incarichi come Direttore di struttura complessa/semplice, alte specialità e altro):

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le Inquadramento con indicazione della disciplina	periodo (dal - al) indicare la data precisa	A Anno	M Mese	G Giorni
AZIENDA SAN. ALTO ADIGE	INDET. VICE DIRETT. DIR. MED. PRESI.	07.03.2022 - 06.11.2023	1	11	0
AZIENDA SAN. ALTO ADIGE	INDET. DIRETTORE REG. DIR. MED. PRE	06.11.2023 - ad oggi	0	8	0
IRCCS ICS MAUGERI MILANO	INDET. DIRETTORE DIR. MED. PRES:	01.03.2020 - 14.11.2022	1	2	0
IRCCS ICS MAUGERI LISSONE	INDET. DIRETTORE FF DIR. MED. PRESI.	01.07.2019 - 29.02.2020	1	2	0
AZIENDA SAN. ALTO ADIGE	ALTA SPECIALIZZAZIONE II LIVELLO	24.01.2023 - ad oggi	1	7	0
AZIENDA SAN. ALTO ADIGE	RISK MANAGER	24.01.2023 - ad oggi	1	7	0
		01.04.2024 - ad oggi	0	3	0

Casistica (certificata dal Direttore sanitario sulla base dell'attestazione rilasciata dal dirigente responsabile della struttura complessa, dipartimento, struttura ospedaliera o dell'Azienda Sanitaria):

- chirurgica e di procedure chirurgiche invasive /
- specifiche esperienze e attività prof.li

(si/no): ~~NO~~ 51

Attività didattica/abilitazione (Incarichi, etc.):

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le Inquadramento e indicazione della disciplina	periodo (dal – al) indicare la data precisa	A Anno	M Mese	G Giorni	h Ore.
UNIVERSITA' DI PAVIA	PROF. CONTRATTO. SANITA' PUBBLICA	01.08.2013 – 01.08.2023	10	0	0	160
UNIVERSITA' DI PAVIA	PROF. CONTRATTO. SANITA' PUBBLICA	31.01.2017 – 31.01.2020	3	0	0	72
		-				
		-				
		-				

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	
partecipante	internazionale/nazionale	negli ultimi 5 anni	8

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

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le Inquadramento e indicazione della disciplina	periodo (dal – al) indicare la data precisa	A Anno	M Mese	G Giorni
AGENAS	ALBO ESPERTI COLLABORATORI	27.01.2020 – ad oggi	3	7	25
		-			
		-			
		-			
		-			

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

Titolo/Descrizione	Libro, rivista, etc.	Data	1. Autore	2. Autore	* Autore
Effect of continuos positive airway pressure on pul. func.	JOURNAL OF THORACIC DISEASE	06.10.2018			4
Effect of continuous positive air.press. on pul.func. on the..	JOURNAL OF CLINICAL SLEEP MED.	2015			3

Numero di pubblicazioni pubblicate a stampa e allegate come::

1. Autore	2. Autore	3. Autore	3	*Autore	4	*Autore	*Autore
			1		1		

*= inidcazione numerica di Autore/Co-Autore

Idoneità (nazionale/provinciale):

Procedura/Descrizione	Figura prof.le/incarichi	Data
ELENCO NAZ. IDONEI NOMINA DIRETT. GENERALE		31.01.2022

Data:

Bressanone, 25.07.2025