

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: PATRIZIA DE NITTO	nata/o il: 1964
---	---------------------------

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 magistrale in: MEDICINA E CHIRURGIA	Università: PISA	Data: 02-04-1990
--	----------------------------	----------------------------

Riconoscimento (se conseguito all'estero):	Università, Provincia, Ministero:	Data:
---	--	--------------

Specializzazione in: Malattie Apparato Respiratorio	Università: PISA	Data: 06-07-1994
---	----------------------------	----------------------------

Riconoscimento (se conseguito all'estero):	Università, Provincia, Ministero:	Data:
---	--	--------------

Altro (pe dottorato di ricerca, Master):	Università, altro:	Data:
---	---------------------------	--------------

Riconoscimento (se conseguito all'estero):	Università, Provincia, altro:	Data:
---	--------------------------------------	--------------

Iscrizione all'albo prof.le, luogo: BOLZANO	Provincia/Paese: BOLZANO	Data: 07-10-1996
---	------------------------------------	----------------------------

Formazione manageriale, luogo: BRESCIANONE	Università, Provincia, altro: TRENTO	Data: 09-09-2022
--	--	----------------------------

Formazione complementare, luogo: Corso GIMBE " Dalle LG ai percorsi assistenziali"	Università, Provincia, altro: GIMBE	Data: 29.03-31.03.2021
--	---	----------------------------------

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:	Tipologia struttura:	periodo (dal - al):
-----------------------------	-----------------------------	----------------------------

Sevizio presso enti pubblici (ultimi 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. e deve essere indicata la data di riconoscimento in Italia)

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le, disciplina e reparto/servizio	periodo (dal – al) indicare la data precisa	A Anno	M Mese	G Giorni
Azienda Sanitaria dell'Alto Adige	Dirigente Medico Servizio Pneumologico Azi	16-05-2011 – 18-12-2011	0	7	2
Azienda Sanitaria dell'Alto Adige	Dirigente Medico Servizio Pneumologico Azi	19-12-2011 – a tutt'oggi	13	8	0
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			

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, disciplina e reparto/servizio	periodo (dal – al) indicare la data precisa	A Anno	M Mese	G Giorni
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			

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

Ente/ Amministrazione	Incarico Denominazione con indicazione della disciplina	periodo (dal – al) indicare la data precisa	A Anno	M Mese	G Giorni
Azienda Sanitaria Alto Adige	Titolare Alta Specializzazione	01.11.2013 – 18.07.2023	9	8	17
Azienda Sanitaria Alto Adige	Responsabile Struttura semplice	18.07.2023 – ad oggi	2	0	25
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			

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	(sì/no):	SI
--	----------	----

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
Scuola Provinciale Sanita' Claudiana Bz	Tutor MMG in formazione	16-01-2017 - 27-01-2017	0	0	10	80
Scuola Provinciale Sanita' Claudiana Bz	Tutor MMG in formazione	13-02-2017 - 20-02-2017	0	0	10	80
Scuola Provinciale Sanita' Claudiana Bz	Tutor MMG in formazione	05-02-2018 - 16-02-2018	0	0	10	80
Scuola Provinciale Sanita' Claudiana Bz	Tutor MMG in formazione	02-07-2018 - 15-07-2018	0	0	10	80
Scuola Provinciale Sanita' Claudiana Bz	Tutor MMG in formazione	03-09-2018 - 14-09-2018	0	0	10	80

Ppartecipazione attiva a progetti in gruppi di ricerca o società scientifiche:

Gruppo di ricerca/ Società scientifiche	Progetto
Presidente AIPO Regionale biennio 2025-2026	promozione stili di vita nelle scuole dell'Alto Adige
Gruppo di studio Pneumologia Pneumopatie Infiltrative	Partecipazione agli incontri dedicati
Gruppo di studio Pneumologia Riabilitativa Polmonare	Partecipazione alla Formazione Nazionale sulla riabilitazione

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

in qualità di	ambito	periodo	quantità
relatore/riceratore	internazionale	negli ultimi 5 anni	0
relatore/riceratore	nazionale	negli ultimi 5 anni	9
partecipante	internazionale/nazionale	negli ultimi 5 anni	20

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

Ente/ Amministrazione	Incarico Denominazione e disciplina	periodo (dal – al) indicare la data precisa	A Anno	M Mese	G Giorni

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

Titolo/Descrizione	Libro, rivista, etc.	Data	1. Autore	2. Autore	* Autore
Stiff-mann syndrome (SMS) e apnee ostruttive del sonno	Abstract Congresso Nazionale AIPO	2015	x		
Risultati di un programma di riabilitazione respiratoria nostr	Abstract Congresso Nazionale AIPO	2015			5
Tumore pleurico Solitario Benigno	Abstract Congresso Nazionale AIPO	2017			5
A teatro con un caso prioritario! S. di Lady Windermere!	Abstract Congresso Nazionale AIPO	2019		x	
A case of hypersenivity pneumonitis associated to tobacco	Abstract Congresso Nazionale AIPO	2021		x	

Numero di pubblicazioni pubblicate a stampa e allegate come::

1. Autore	2. Autore	3. Autore	4. *Autore	7. *Autore	*Autore
	1		1	1	

*= Indicazione numerica di Autore/Co-Autore

Idoneità (nazionale/provinciale):[illegible]