

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a INVELLIATI DAVIDE
 nato a TORINO il 24/7/1983

DICHIARA

che le informazioni presenti in questo curriculum sono rese quali dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445.

Si dichiara inoltre consapevole chi in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti decadrà dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (come previsto dall'art. 75 del citato D.P.R. 445) oltre che incorrere nelle sanzioni penali previste, a norma dell'art. 76 dello stesso D.P.R., dall'art. 483 del Codice Penale.

Si dichiara infine consapevole che le informazioni rese nel presente curriculum a titolo di dichiarazione sostitutiva di certificazioni o di atto di notorietà non saranno valutate qualora siano prive di tutti gli elementi utili alla loro corretta determinazione

TITOLI DI CARRIERA

Servizi esclusivamente svolti in qualità di **dipendente nelle Pubbliche Amministrazioni o in Case di Cura private solo se convenzionate o accreditate ATTINENTI AL POSTO MESSO A SELEZIONE (non inserire** in questa sezione i servizi svolti in qualità di dipendenti/soci di Aziende Private o come libero professionista o co.co.co. o altro, ma dichiararli nella sezione "Altre attività" del curriculum). NB: in caso di rapporto di dipendenza tuttora in corso, nella cella della data di cessazione indicare "a tutt'oggi".

ENTE (denominazione e tipo: ente SSN, pubblica amm., casa di cura conv., ...)	data assunzione / inizio	data cessazione / fine	qualifica esatta (con indicazione della disciplina di inquadramento nel caso della dirigenza medica)	contratto a tempo indeterminato o determinato	Percentuale dell'eventuale part time	causa della cessazione
AOU SAN LUIGI GONZAGA	1/7/2016	A TUTT'OGGI	DIRIG. MEDICO ITAL APP RESPIRATORIO	INDETERM.	/	/
AOU SAN LUIGI GONZAGA	1/6/2016	1/7/2016	DIRIG. MEDICO ITAL APP RESPIRATORIO	DETERM.	/	assunzione a tempo indeterminata
AO SANTA CRISTINA E CARLE	15/10/2014	31/5/2016	DIRIG. MEDICO ITAL APP RESPIRATORIO	DETERM.	/	assunzione c/o altre AO

--	--	--	--	--	--	--

(NB: Qualora gli spazi previsti per ciascuna pagina non fossero sufficienti, fare una/più fotocopie del foglio necessario)

Rispetto alla tabella precedente sono sotto elencati gli eventuali periodi di sospensione del rapporto di lavoro

TIPO SOSPENSIONE (es. aspettativa per motivi personali, comando presso altra amministrazione, ecc.)	data inizio	data fine
 		
 		
 		

Rispetto ai servizi prestati presso le pubbliche amministrazioni (sopra elencati):

- non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/1979 ¹,
- ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/1979,
con riduzione nella seguente misura: _____ determinata per il periodo dal _____ al _____
dalla seguente amministrazione: _____

¹ Ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/1979: "La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superare il 50 per cento."

INCARICHI DIRIGENZIALI nell'ambito del rapporto di lavoro alle dipendenze delle pubbliche amministrazioni

DENOMINAZIONE INCARICO	data inizio	data fine	tipo: direzione di struttura complessa; responsabilità di struttura semplice; alta professionalità; di natura professionale; altro (specificare)
① GESTIONE E SVILUPPO DELLA PNEUMOLOGIA INTERVENTISTICA A CARICO TERAPEUTICO (C/O AOU SAN WIGLIANO GONZAGA)	7/1/2020	A TUTT'OGGI	INCARICO PROFESSIONALE
	1/2/2021	21/2/2021	RESPONSABILE FF SSD PNEUMOLOGIA INTERVENTISTICA
② INCARICO PROFESSIONALE DI BASE (C/O AOU SAN WIGLIANO GONZAGA E AD SANTA CROCE E PALLE)	15/10/2014	6/1/2020	INCARICO PROFESSIONALE DI BASE

Per ciascun incarico indicare eventuali specifici ambiti di autonomia professionale:

- ①
- COMPLETA AUTONOMIA NELL'ESECUZIONE DI TUTTE LE TECNICHE DIAGNOSTICHE ENDOSCOPICHE (FIBROBRONCOSCOPIA COMPLETA DI TECNICHE DI PRELIEVO QUALI BIOPSIA BRONCHIALE, BIOPSIA TRANSBRONCHIALE PERIFERICA, AGOBIONIA LINFONODALE CON OLTRE 3000 ESAMI ESEGUITI COME PRIMO OPERATORE
 - COMPLETA AUTONOMIA NELL'ECO-ENDOSCOPIA BRONCHIALE EBUS e EUSB CON ESECUZIONE DI 1000 ESAMI COME PRIMO OPERATORE
 - COMPLETA AUTONOMIA NELL'ESECUZIONE DI PROCEDURE CON STRUMENTO RIGIDO QUALI TECNICHE DI RIESTRUZIONE MECCANICA, LASER ASSISTITA e POSIZIONAMENTO DI STENT ENDOBRONCHIALI CON CIRCA 200 PROCEDURE COME PRIMO OPERATORE
 - COMPETENZA NELLA GESTIONE DELLE EMERGENZE ENDOSCOPICHE, DELLE TRACHEOSTOMIE, DELLE CANNULE TRACHEALI e DELLE VIE AEREE DIFFICILI MEDIANTE INTUBAZIONE FIAQUILATA
- ②
- COMPETENZA NELL'ECOGRAFIA TORACICA e NELLA GESTIONE DELLA PATOLOGIA PLEURICA CON TORACENTESI DRENAGGI e TORACOSCOPIA
 - COMPETENZA NELLA GESTIONE DELL'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA ACUTA e CRONICA MEDIANTE TECNICHE DI VENTILAZIONE MIV e CPAP
 - COMPETENZA NELL'ESECUZIONE e INTERPRETAZIONE DEI TEST DI FUNZIONALITÀ RESPIRATORIA
 - COMPETENZA NELLA GESTIONE DEL PAZIENTE RICOVERATO e

TITOLI DI STUDIO

Elencare eventuali altri titoli di studio, ad esclusione di quelli già segnalati nella domanda quali requisiti di ammissione

Titolo di studio II livello	conseguito in data	presso l'istituto	città sede dell'istituto
• MASTER Management per la direzione di struttura complesse	30/6/2023	UNIVERSITÀ e-CAMPUS	NOVARATE (NO)
• MASTER II LIVELLO PNEUROLOGIA INTERVENTISTICA	20/11/2021	UNIVERSITÀ POLITECNICA delle MARCHE	ANCONA (AN)

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI

Elencare i singoli titoli degli articoli o pubblicazioni, gli autori e gli estremi della rivista allegando copia della pubblicazione, in originale, autenticata o autocertificata utilizzando il modulo allegato al bando.

• COMPARING T CELL SUBSET IN BRONCHO-ALVEOLAR LAVAGE (BAL) AND PERIPHERAL BLOOD IN PATIENTS WITH ADVANCED LUNG CANCER Marianello A., Tabò F., Indelicati D et al - CELLS 2022
• BRONCHOSCOPY IN TIMES OF COVID 19 PANDEMIC : AN INTERVENTIONAL PULMONOLOGY UNIT EXPERIENCE Lenza S, Veljkovic A, Canova R, Bernardi V, Sardi A, Indelicati D RESPIR MED RES 2021
• ULTRASOUND-GUIDED MEDICAL THORACOSCOPY IN THE ABSENCE OF PLEURAL EFFUSION Marchetti F, Valsecchi A, Indelicati D, Azouzi S, Turjani N, Pinelli V CHEST 2015
• LINFOMA DI HODGKIN TRACHEOBRONCHIALE : CASO CLINICO E ANALISI DELLA LETTERATURA Indelicati D, Macisoglio BR, Ricchi L, Demicheli S RIVISTA DI PATOLOGIA APP RESPIRATORIO NUM 4/2013

Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

ALTRE ATTIVITA' (collaborazioni con pubbliche amministrazioni o servizi svolti in qualità di dipendenti/soci di Aziende Private o come libero professionista o co.co.co. o altro)

ENTE (denominazione e tipo: ente del SSN, pubblica amm., SpA, cooperativa, ...)	data inizio	data fine	tipo contratto/ autorizzazione	qualifica (con indicazione della disciplina medica, nei casi previsti)	progetto di riferimento (se previsto)	durata totale
CASA DI CURA VILLA SERENA	15/7/2014	30/9/2014	libero prof.	MEDICO PNEUROLOGO	/	2,5 MESI
SERVIZIO DI CONTINUA ASSISTENZIALE	1/9/2011	31/8/2014		MEDICO CONTINUITA'		3 ANNI
ASL CN 2				ASSISTENZIALE		
PICCOLA CASA delle MUNA PROVVIDENZA	1/5/2009	31/8/2009	libero prof.	RETEICO DI GUARDA		4 MESI

(attolempo)

ATTIVITA' DIDATTICA presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea, di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione degli Operatori Socio Sanitari

MATERIA della docenza	Istituto/Ente presso cui si è svolta	periodo di svolgimento	durata totale in ore

AGGIORNAMENTO/ESPERIENZE FORMATIVE ritenute rilevanti per il posto a selezione

TITOLO INIZIATIVA (corso, convegno, ecc.)	in qualità di: relatore / partecipante	organizzato da	sede dell'iniziativa	date svolgimento	durata totale in ore	esame finale si/no	crediti ECM maturati
CORSO ECO TORACE AIPD	RESP SCIEN e RELATORE	AIPD	OSP. NAURIZIA TORINO	27-28/10 2023			
CORSO ECO TORACE AIPD	RESP. SCIEN RELATORE	AIPD	OSP NAURIZIA TORINO	7-8/10 2022			
CORSO ECO TORACE	RESP SCIEN RELATORE	AIPD	OSP NAURIZIA TORINO	24-25/9 2021			
CORSO ECO TORACE	RESP SCIEN RELATORE	AIPD	OSP NAURIZIA TORINO	16-17/10 2020			
CORSO ECO TORACE	RESP SCIEN RELATORE	AIPD	OSP NAURIZIA TORINO	24-25/5 2019			
CORSO ECO TORACE	RESP SCIEN RELATORE	AIPD	OSP. NAURIZIA TORINO	11-12/5 2018			
CORSO INSUFF RESPIRATORIA	ROBEMANN	AIPD	AC HOTEL TORINO	23-24/11 2023			
CORSO INSUFF RESPIRAT.	ROBEMANN	AIPD	AC HOTEL TORINO	25-26/11 2022			
CORSO INSUFF RESPIRAT	ROBEMANN	AIPD	AC HOTEL TORINO	8-9/10 2021			
MISLE PATIENT JOURNEY 2023	RELATORE		AOSTA	20/3/2023			

ALTRE ESPERIENZE FORMATIVE/PROFESSIONALI: Riportare analiticamente altre esperienze formative/professionali ritenute rilevanti per il posto messo a bando

PROGETTO WORKSHOP "Sviluppo delle eccellenze" definizione di un modello di eccellenza	SDA BOCCONI	6/7/2018	MILANO

Luogo e data

5/12/2023

Firma del dichiarante (per esteso)

