

**CURRICULUM PROFESSIONALE**

ALL'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DI MANTOVA  
Strada Lago Paolo, 10  
46100 MANTOVA

**CURRICULUM PROFESSIONALE ALLEGATO QUALE PARTE INTEGRANTE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO QUINQUENNALE DI DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI CARDIOLOGIA - DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA DI CARDIOLOGIA PIEVE DI CORIANO approvato con atto deliberativo n. 70 del 24/01/2018.**

IO SOTTOSCRITTO/A REGGIANI ALBINO

- consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;
- valendomi delle disposizioni di cui al DPR 28.12.2000 n. 445 come modificato dall'art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183;
- consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi,

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA':**

**DATI ANAGRAFICI:**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_, il 06/08/1957

di risiedere in \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Stato Civile: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

P.E.C.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO:**

- o di essere in possesso del DIPLOMA DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA conseguita in data 11/02/1983  
con voto pari a 102/110 presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA  
con sede in PARMA,  
e di essere in possesso del DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE in CARDIOLOGIA  
conseguito in data 15/07/1988 voto: 50/50 ai sensi del D.Lgs. n. \_\_\_\_\_ della durata legale di anni 4  
presso Scuola di Specializzazione in Cardiologia della Università degli Studi di Parma  
con sede in Parma

- o **ALTRI TITOLI DI STUDIO** (da indicarsi in modo corretto, preciso ed esaustivo rispetto a tutti gli elementi che si intende autocertificare e che verrebbero indicati nel caso in cui il documento fosse rilasciato dall'ente competente):

TITOLO: \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_

TITOLO: \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_

ulteriori informazioni: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Serie Avvisi e Concorsi n. 7 - Mercoledì 14 febbraio 2018

**ESPERIENZA LAVORATIVA:**

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze lavorative riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita)

Dal 14/02/1994 al tutt'oggi (indicare gg/mm/aa)

presso OSPEDALE C. POMA AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DI MANTOVA (esatta denominazione dell'ente)

con sede in via lago paiolo, 10 46100 Mantova

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

- Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)
- Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale
- Struttura Privata

con contratto di tipo:  dipendente;  
 in regime convenzionale (fornire dati identificativi): \_\_\_\_\_  
 contratto di lavoro autonomo di tipo: \_\_\_\_\_

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI CARDIOLOGIA

- a tempo determinato con rapporto di lavoro  tempo pieno  impegno ridotto (nr. ore sett. \_\_\_\_\_)
- a tempo indeterminato con rapporto di lavoro  tempo pieno  impegno ridotto (nr. ore sett. \_\_\_\_\_)

con incarico dirigenziale Responsabile SS Elettrofisiologia dal 01/01/2010 e di DIRETTORE F.F. SC Cardiologia di Mantova  
(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal 01/03/2017 al tuttioggi

Motivo dell'eventuale cessazione: //

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO  SI

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dichiaro che:  non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

o ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

La misura della riduzione del punteggio è \_\_\_\_\_

## PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI

- 1 **TITOLO:** CRT-DEFIBRILLATOR LONG TERM SURVIVAL COMPARED WITH CRT-PACEMAKER IN PATIENTS MEETING CLASS 1 INDICATION FOR CRT: DATA FROM CONTACT ITALIAN REGISTRY (PROGETTO CRT-REGISTRY)
- AUTORI: MORANI, GASPARINI, ZANON, CASALI, SPOTTI, REGALANI
- DATA DI PUBBLICAZIONE 2013 (gg/mm/aa)
- TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):  
POSTER
- ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):  
RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: G.ITAL CARDIOL VOL 14, SUPP 2 AL 3 2013, PAG e13, P14
- PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_
- ATTI CONGRESSUALI: AIAC 2013
- 2 **TITOLO:** CRT-DEFIBRILLATOR LONG TERM SURVIVAL COMPARED WITH CRT-PACEMAKER IN PATIENTS MEETING CLASS 1 INDICATION FOR CRT: DATA FROM CONTACT ITALIAN REGISTRY (PROGETTO CRT-REGISTRY)
- AUTORI: PAOLINI PERINI, MORANI, GASPARINI, ZANON, CASALI, SPOTTI, REGALANI
- DATA DI PUBBLICAZIONE 2013 (gg/mm/aa)
- TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):  
PRESENTAZIONE ORALE
- ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):  
RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: J INTERV CARD ELECTROPHYSIOL (2013) 36 (SUPP 1); S1-S126, PAG S29, 24-29
- PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_
- ATTI CONGRESSUALI: ECAS 2013
- 3 **TITOLO:** CRT-DEFIBRILLATOR LONG TERM SURVIVAL COMPARED WITH CRT-PACEMAKER IN PATIENTS MEETING CLASS 1 INDICATION FOR CRT: DATA FROM CONTACT ITALIAN REGISTRY (PROGETTO CRT-REGISTRY)
- AUTORI: MORANI, GASPARINI, ZANON, CASALI, SPOTTI, REGALANI, BENTAGLIA
- DATA DI PUBBLICAZIONE 2013 (gg/mm/aa)
- TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):  
POSTER
- ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):  
RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: EUROPACE VOL 15 SUP 2 JUNE 2013 PAG ii153, P 1051
- PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_
- ATTI CONGRESSUALI: EUROPACE 2013
- 4 **TITOLO:** PREVALENCE OF "TRUE LBBB" IN CURRENT PRACTICE OF CRT IMPLANTATION (PROGETTO CRT-MORE)
- AUTORI: MIGLIORS, BARITUSSIO, STABILE, REGALANI, D'ONOFRIO
- DATA DI PUBBLICAZIONE 2014 (gg/mm/aa)
- TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):  
POSTER
- ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):  
RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: G ITAL CARDIOL VOL 15 SUPP 1 AL 2 2014, PAG e11, P1
- PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_
- ATTI CONGRESSUALI: AIAC 2014
- 5 **TITOLO:** GEOMETRICAL CHARACTERISTIC OF INTERVENTRICULAR DELAY (PROGETTO CRT-MORE)
- AUTORI: STABILE, D'ONOFRIO, REGALANI, DE SIMONE
- DATA DI PUBBLICAZIONE 2014 (gg/mm/aa)
- TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):  
POSTER
- ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):  
RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: G ITAL CARDIOL VOL 15, SUPP1 AL2 2014, PAG e 15, P17
- PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_
- ATTI CONGRESSUALI: AIAC 2014

6 **TITOLO:** STRICTER CRITERIA FOR LEFT BUNDLE BRANCH BOLOCK DIAGNOSIS DO NOT IMPROVE PATIENT SELECTION FOR CRT

AUTORI: BENTAGLIA, MIGLIORS, BARITUSSO, DE SIMONS, REGGIANI

DATA DI PUBBLICAZIONE 2016 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):

PRESENTAZIONE ORALE

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: EUROPACE VOL 18 SUP 1 JUNE 2016, PAG 157, 89-01

PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_

ATTI CONGRESSUALI: CARDIOSTIM 2016

7 **TITOLO:** STRICTER CRITERIA FOR LEFT BUNDLE BRANCH BOLOCK DIAGNOSIS DO NOT IMPROVE PATIENT SELECTION FOR CRT

AUTORI: BENTAGLIA, BARITUSSO, MIGLIORS, DE SIMONS, REGGIANI

DATA DI PUBBLICAZIONE 2016 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):

POSTER

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: HEART RHYTHM, VOL 13(5) MAY SUPP 2016, PAG S182, PO 02-42

PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_

ATTI CONGRESSUALI: HRS 2016

8 **TITOLO:** STRICTER CRITERIA FOR LEFT BUNDLE BRANCH BOLOCK DIAGNOSIS DO NOT IMPROVE PATIENT SELECTION FOR CRT

AUTORI: BENTAGLIA, BARITUSSO, MIGLIORS, DE SIMONS, REGGIANI

DATA DI PUBBLICAZIONE 2016 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):

WEB SHARING

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: XIII CONGRESSO AIAC ABSTRACT BOOK 2016, PAG 90

PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_

ATTI CONGRESSUALI: AIAC 2016

**TITOLO:** cardiac resynchronization therapy-defibrillator improves long term survival compared with CRT pacemaker in patient with class I A indication for CRT

AUTORI: G.Morani, M.Gasparini, F.Zanon, E.Casali, A.Spotti, A. Reggiani et al

DATA DI PUBBLICAZIONE 2013 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):

articolo

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Europace 2013 Sept, 15(9): 1273-9

PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_

ATTI CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

**TITOLO:** geometrical characteristic of interventricular electrical delay

AUTORI: G.Stabile, A.D'Onofrio, A.Reggiani et al

DATA DI PUBBLICAZIONE 2014 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):

articolo

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Int J Cardiol 2014 Mar 15; 172(2): e 271-2

PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_

ATTI CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

9 **TITOLO:** \_\_inter-lead distance and interventricular electrical delay for the prediction of CRTresponse

AUTORI: \_A. Reggiani, A De Simone, L. Padeletti, A. Rapacciuolo

DATA DI PUBBLICAZIONE \_21/7/2016\_\_\_\_\_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) :

\_\_\_poster

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) :

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_Europace vol 16 sup 2 june 2014

PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_

ATTI CONGRESSUALI: \_CARDIOSTIM 2014

10 **TITOLO:** \_multidisciplinary approach in the treatment of CRT failures

AUTORI: \_A Reggiani, °P Pepi, D. Pozzetti, M. Pasqualini, M Malacrida A. Colombo, A. Droghetti

DATA DI PUBBLICAZIONE \_12/2012\_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) :

\_\_\_presentazione orale

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) :

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_

PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_

ATTI CONGRESSUALI: \_XV int symposium on progress in clinical pacing

11 **TITOLO:** Chronic apical and non apical right ventricular pacing in patient with high-grade atrioventricular block: results of the right pace study

AUTORI: \_Muto, Calvi, Botto, Pecora, Porcelli, Reggiani

DATA DI PUBBLICAZIONE 13/12/2017\_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) :

\_\_\_abstract

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : 176, iii15

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_Europace Abstracts Supplement, 2017

PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_

ATTI CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

12 **TITOLO:** \_Adherence to ESC guidelines class I was associated to better prognosiis, clinical response and LV reverse remodeling in a large real-world CRT population

AUTORI: \_Ferraro, Bertaglia, Botto, Rapacciuolo, Reggiani

DATA DI PUBBLICAZIONE 13/12/2017\_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) :

\_\_\_Abstract

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : 184, iii18-iii19

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_Europace Abstract Supplement, 2017

PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_

ATTI CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

13 **TITOLO:** \_All-causes mortality in cardiac resynchronization therapy is predicted by the degree of LV reverse remodeling in a mid-term follow-up

AUTORI: \_G. Maglia, A. Reggiani, G Arena

DATA DI PUBBLICAZIONE \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) :

\_\_\_Abstract

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : 186, iii19

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_Europace Abstract Supplement, 2017

PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_

ATTI CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

## PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI:

(Utilizzare il presente schema per elencare le pubblicazioni allegate al curriculum riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita. Si ricorda che le pubblicazioni vengono considerate ai fini della valorizzazione dei titoli solo se prodotte in forma integrale, in originale o copia conforme)

- 14 TITOLO: MULTI POINT PACING: PRIMI RISULTATI AL FW-UP DI UNA SURVEY MULTICENTRICA  
 AUTORI: FORLEO, POTENZA, GIATTORIO, MASCIONI, REGGIANI  
 DATA DI PUBBLICAZIONE 09/09/2015 (gg/mm/aa)  
 TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): ABSTRACT  
 ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):  
 RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: G. ITAL CARDIOL | VOL 16 | SUPPL. 1 AL N.5 2015  
 PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_  
 ATTI CONGRESSUALI: MINICOR 2015 ANMCO 2015
- 15 TITOLO: EKG CRITERIA FOR RIGHT VENTRICULAR LEAD POSITIONING  
 AUTORI: RACHELL, PORCUMI, DOTTORI, CARINCI, REGGIANI  
 DATA DI PUBBLICAZIONE 3/2015 (gg/mm/aa)  
 TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): ABSTRACT  
 ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):  
 RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_  
 PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_  
 ATTI CONGRESSUALI: 12° AIAC 2015
- 16 TITOLO: CHRONIC APICAL AND NON APICAL RIGHT VENTRICULAR PACING  
 AUTORI: MUTO, CALVI, BOTTO, PSCOM, PORCUMI, REGGIANI  
 DATA DI PUBBLICAZIONE 3/2017 (gg/mm/aa)  
 TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): ABSTRACT  
 ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):  
 RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_  
 PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_  
 ATTI CONGRESSUALI: 14° AIAC 2017

17 TITOLO: ALL CAUSE MORTALITY OVER LONG-TERM FOLLOUP IS PREDICTED BY...

AUTORI: S. BADOLATI, A. REGGIANI, M. MARINI

DATA DI PUBBLICAZIONE 3/2017 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):

ABSTRACT

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_

PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_

ATTI CONGRESSUALI: 14° AIAC 2017

18 TITOLO: ELECTROCARDIOGRAPHIC PARAMETERS DURING LV- AND RV-PACING...

AUTORI: B. MARENNA, A. FERRARO, A. REGGIANI

DATA DI PUBBLICAZIONE 3/2017 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):

ABSTRACT

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_

PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_

ATTI CONGRESSUALI: 14° AIAC 2017

19 TITOLO: ALL CAUSE MORTALITY IN CARDIAC RESYNCHRONISATION THERAPY IS...

AUTORI: E. BENTAGLIA, A. REGGIANI

DATA DI PUBBLICAZIONE 5/2017 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):

POSTER ABSTRACT C-PO04-180

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: HEART RHYTHM, VOL. 14 No 5, MAY SUPPLEMENT 2017

PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_

P. 5400

ATTI CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

20 TITOLO: CHRONIC APICAL AND NON-APICAL RIGHT VENTRICULAR PACING...

AUTORI: MUTO CALVI, BOTTO, PESORA, PORCOLLI, REGGIANI

DATA DI PUBBLICAZIONE 5/2017 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):

POSTER ABSTRACT C-PO06-25

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: HEART RHYTHM, VOL. 14 No 5, MAY SUPPL. p. 5523

PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_

ATTI CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

TITOLO: \_\_\_\_\_

AUTORI: \_\_\_\_\_

DATA DI PUBBLICAZIONE \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_

PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_

ATTI CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

Serie Awisi e Concorsi n. 7 - Mercoledì 14 febbraio 2018

**PRESENZE A CORSI:**

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di partecipazione a corsi/congressi/eventi/ecc. riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita)

- 1 **TITOLO DEL CORSO:** II GIORNATA ARITMOLOGICA VIRGILIANA
- ENTE ORGANIZZATORE:** segr. organizzativa CONSULENZA MANTOVA CONGRESSI srl
- LUOGO DI SVOLGIMENTO:** FONDAZIONE UNIVERSITA' DI MANTOVA via Scarsellini, 2 Mantova
- PRESEZIATO COME:**  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
- DURATA DEL CORSO:** NEI GIORNI DAL 02/03/2018 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza uno pari a ore totali 8 conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale
- 2 **TITOLO DEL CORSO:** INTERAZIONE CUORE-POLMONI, SCENARI CLINICI DALL'OSPEDALE AL TERRITORIO
- ENTE ORGANIZZATORE:** SC RIABILITAZIONE CARDIO-RESPIRATORIA ASST-MANTOVA
- LUOGO DI SVOLGIMENTO:** FONDAZIONE UNIVERSITA' DI MANTOVA via Scarsellini, 2 Mantova
- PRESEZIATO COME:**  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
- DURATA DEL CORSO:** NEI GIORNI DAL 10/03/2018 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza uno pari a ore totali 6 conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale
- 3 **TITOLO DEL CORSO:** CONSENSO INFORMATO E RESPONSABILITA' MEDICA NELL'ASSISTENZA AL PAZIENTE FRAGILE.
- ENTE ORGANIZZATORE:** ASST-MANTOVA
- LUOGO DI SVOLGIMENTO:** MANTOVA MULTI-CENTER
- PRESEZIATO COME:**  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
- DURATA DEL CORSO:** NEI GIORNI DAL 20/03/2018 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza uno pari a ore totali 4 conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale
- 4 **TITOLO DEL CORSO:** IL VALORE DEL RISCHIO.DALL'IDENTIFICAZIONE AL MONITORAGGIO. UN CASO DI FORMAZIONE INTEGRATA...DAL DIRE AL FARE! - FORMAT PER DIPARTIMENTI SANITARI
- ENTE ORGANIZZATORE:** ASST-MANTOVA provider ECM
- LUOGO DI SVOLGIMENTO:** PRESIDIO DI FORMAZIONE
- PRESEZIATO COME:** X UDITORE
- DURATA DEL CORSO:** NEI GIORNI DAL 13/12/2017 AL 14/12/2017  
per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 2,8 ecm  
 con superamento esame finale  non previsto esame finale

- 5 **TITOLO DEL CORSO: \_ESC CONGRESS 2017**  
 ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_EACCME\_\_\_  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_BARCELLONA (SPAGNA) \_  
 PREZENZIATO COME: X\_ UDITORE \_ SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 \_ RELATORE \_ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_\_\_26/08/2017\_\_\_ AL \_\_\_30/8/2017 (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza \_\_\_4\_ pari a ore totali \_\_\_30\_ conseguendo nr. \_\_\_26\_\_\_ ecm  
 \_ con superamento esame finale; X\_ non previsto esame finale
- 6 **TITOLO DEL CORSO: \_ESC CONGRESS 2016**  
 ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_EACCME\_\_\_  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_ROMA \_  
 PREZENZIATO COME: X\_ UDITORE \_ SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 \_ RELATORE \_ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_\_\_27/08/2016\_\_\_ AL \_\_\_31/8/2016 (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza \_\_\_4\_ pari a ore totali \_\_\_30\_ conseguendo nr. \_\_\_27\_\_\_ ecm  
 \_ con superamento esame finale; X\_ non previsto esame finale
- 7 **TITOLO DEL CORSO: \_HEART RHYTHM 2016: 37TH ANNUAL SCIENTIFIC SESSION**  
 ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_HEART RHYTHM SOCIETY  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_S. FRANCISCO (CALLIFORNIA -USA)  
 PREZENZIATO COME: X\_ UDITORE \_ SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 \_ RELATORE \_ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_\_\_04/05/2016\_\_\_ AL \_\_\_07/05/2017 (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza \_\_\_4\_ pari a ore totali \_\_\_30\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
 \_ con superamento esame finale; X\_ non previsto esame finale
- 8 **TITOLO DEL CORSO: \_SFIDE IN CARDIOLOGIA CLINICA\_**  
 ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_OVER SRL  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_MAMU MANTOVA  
 PREZENZIATO COME: X\_ UDITORE \_ SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 \_ RELATORE \_ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_\_\_10/03/2017\_\_\_ AL \_\_\_11/02/2017\_ (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza \_\_\_2\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_11\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_11\_\_\_ ecm  
 X\_ con superamento esame finale; \_ non previsto esame finale
- 9 **TITOLO DEL CORSO: \_GIORNATA ARITMOLOGICA VIRGILIANA**  
 ENTE ORGANIZZATORE: \_CMC  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_UNIVERSITA' MANTOVA\_  
 PREZENZIATO COME: \_ UDITORE X SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 X\_ RELATORE \_ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_\_\_24/02/2017\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza \_\_\_1\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_6\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_5,6\_\_\_ ecm  
 \_ con superamento esame finale; \_ non previsto esame finale
- 10 **TITOLO DEL CORSO: \_LEGGE REGIONALE 23/15 S.M.I. - EVOLUZIONE DEL SISTEMA SOCIOSANITARIO LOMBARDO: PRINCIPI E STRATEGIE**  
 ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_PRESIDIO DI FORMAZIONE ASST-MANTOVA  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_MANTOVA\_  
 PREZENZIATO COME: \_ UDITORE \_ SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 \_ RELATORE X CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_\_\_03/01/2017\_\_\_ AL \_\_\_31/03/2017\_ (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_1\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_24\_\_\_ ecm  
 \_ con superamento esame finale; \_ non previsto esame finale

- 11** TITOLO DEL CORSO:    CORSO DI DIAGNOSTICA INVASIVA ED INTERVENTISTICA CARDIOLOGICA  
ENTE ORGANIZZATORE:    PRESIDIO DI FORMAZIONE ASST MANTOVA  
LUOGO DI SVOLGIMENTO:    SALA RIUNIONI DIR. SANITARIA MANTOVA E SALA RIUNIONI DIR. SANITARIA PIEVE  
PRESENZIATO COME:    Uditore  **SEGRETERIA SCIENTIFICA**  
 **RELATORE**    CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL    12/10/2016 AL    30/11/2016 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza    3    pari a ore totali    6    conseguendo nr.    ecm  
   con superamento esame finale;    non previsto esame finale
- 12** TITOLO DEL CORSO:    CORSO RESIDENZIALE PER PERSONALE RADIOESPOSTO NEOASSUNTO O NEO  
INSERITO NELLE STRUTTURE CHE IMPEGNANO RADIAZIONI IONIZZANTI - D.LGS.230/95  
ENTE ORGANIZZATORE:    PRESIDIO FORMAZIONE ASST MANTOVA  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_  
PRESENZIATO COME:  Uditore    **SEGRETERIA SCIENTIFICA**  
   RELATORE    CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL    07/06/2016 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza    1    pari a ore totali    4    conseguendo nr.    16    ecm  
   con superamento esame finale;    non previsto esame finale
- 13** TITOLO DEL CORSO:    CORSO DI DIAGNOSTICA INVASIVA ED INTERVENTISTICA CARDIOLOGICA  
AO CARLO POMA - SALA RIUNIONI DIREZ. GENERALE E SALA RIUNIONI DIR.SANITARIA PIEVE  
ENTE ORGANIZZATORE:    ASST-MANTOVA  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_  
PRESENZIATO COME:    Uditore    **SEGRETERIA SCIENTIFICA**  
 **RELATORE**    CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
   con superamento esame finale;    non previsto esame finale
- 14** TITOLO DEL CORSO:    APPROCCIO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ALLE ARITMIE IPERCINETICHE E  
IPOCINETICHE:LE EMERGENZE ELETTRICHE  
ENTE ORGANIZZATORE:    PRESIDIO DI FORMAZIONE  
LUOGO DI SVOLGIMENTO:    PRESIDIO DI FORMAZIONE  
PRESENZIATO COME:    Uditore  **SEGRETERIA SCIENTIFICA**  
 **RELATORE**    CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL    11/10/2017 AL    15/11/2017 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza    3    pari a ore totali    12    conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
   con superamento esame finale;    non previsto esame finale
- 15** TITOLO DEL CORSO:    III CONVEGNO NEUROVASCOLARE DEL GARDA- prevenzione del cardioembolismo cerebrale  
ENTE ORGANIZZATORE:    EOLO GROUP EVENTI (monselice PD)  
LUOGO DI SVOLGIMENTO:    fiere congressi RIVA DEL GARDA (TN)  
PRESENZIATO COME:    Uditore    **SEGRETERIA SCIENTIFICA**  
 **MODERATORE**    CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
   con superamento esame finale;    non previsto esame finale
- 16** TITOLO DEL CORSO:    IL TEMPO DELLA CURA E LA CURA DEL TEMPO  
ENTE ORGANIZZATORE:    PRESIDIO DI FORMAZIONE- sc CURE PAGLIATIVE  
LUOGO DI SVOLGIMENTO:    SEMINARIO VESCOVILE  
PRESENZIATO COME:  Uditore    **SEGRETERIA SCIENTIFICA**  
   RELATORE    CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL    11/11/2017 AL    11/11/2017 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza    1    pari a ore totali    6    conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
   con superamento esame finale;  non previsto esame finale

17 **TITOLO DEL CORSO:** LA RELAZIONE DI CUI AVERE CURA, LA RELAZIONE CHE CURA  
ENTE ORGANIZZATORE: STRUTTURA COMUNICAZIONE  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: TEATRO D'ARCO (MN)  
PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 16/11/2017 AL 04/12/2017 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 9 conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

18 **TITOLO DEL CORSO:** CUORE E CERVELLO  
ENTE ORGANIZZATORE: CONSULENZA MANTOVA CONGRESSI  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: TEATRO SCIENTIFICO DEL BIBIENA  
PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18/11/2016 AL 19/11/2016 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 8 conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

19 **TITOLO DEL CORSO:** EHRA EORPACE- CARDIOSTIM 2015  
ENTE ORGANIZZATORE: EHRA  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO  
PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 21/06/2015 AL 24/06/2017 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 24 conseguendo nr. 21 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

20 **TITOLO DEL CORSO:** II CONGRESSO NAZIONALE LA RETE DELLE NEUROCARDIOLOGIE  
ENTE ORGANIZZATORE: LA RETE DELLE NEUROCARDIOLOGIE  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: ROMA, "CASA DELL'AVIATORE"  
PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 30/01/2015 AL 31/01/2015 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 10 conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

21 **TITOLO DEL CORSO:** ATTUALITA' CLINICHE E FARMACOLOGICHE IN CARDIOLOGIA E CARDIOCHIRURGIA  
ENTE ORGANIZZATORE: CMC  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: MANTOVA  
PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 02/10/2015 AL 03/10/2015 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 12 conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

22 **TITOLO DEL CORSO:** XIII CONGRESSO NAZIONALE SICOA: documentazione clinica. Precorsi clinico assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura  
ENTE ORGANIZZATORE: SICOA  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: GIARDINI NAXOS (ME)  
PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17/05/2015 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 1,5 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

- 23 **TITOLO DEL CORSO: \_ADVANCES IN CARDIAC ARRHYTHMIAS AND GREAT INNOVATION IN CARDIOLOGY**  
 ENTE ORGANIZZATORE: \_ARISTEA (GE)  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_CENTRO CONGRESSI UNIONE INDUSTRIALI DI TORINO\_  
 PREZENZIATO COME: \_ UDITORE \_ SEGRETERIA SCIENTIFICA  
**X RELATORE \_ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_24/10/2014\_ AL \_25/10/2014\_ (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza \_1\_ pari a ore totali \_3\_ conseguendo nr. \_ ecm  
\_ con superamento esame finale; X non previsto esame finale
- 24 **TITOLO DEL CORSO: \_IL PAZIENTE A RISCHIO CARDIOVASCOLARE\_**  
 ENTE ORGANIZZATORE: \_ADNKRONOS\_  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_ CORSO FAD \_  
 PREZENZIATO COME: \_ UDITORE \_ SEGRETERIA SCIENTIFICA  
\_ RELATORE X CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_01/09/2013\_ AL \_31/12/2013\_ (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza \_ pari a ore totali \_10\_ conseguendo nr. \_10\_ ecm  
 X con superamento esame finale; \_ non previsto esame finale
- 25 **TITOLO DEL CORSO: \_INCONTRI CLINICO-RADIOLOGICI MANTOVANI; APPROPRIATEZZA CLINICA E PRESCRITTIVA RADIOLOGICA\_**  
 ENTE ORGANIZZATORE: \_CONSULENZA MANTOVA CONGRESSI\_  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_MANTOVA\_  
 PREZENZIATO COME: X UDITORE \_ SEGRETERIA SCIENTIFICA  
\_ RELATORE \_ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_14/12/2013\_ AL \_ (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza \_1\_ pari a ore totali \_4\_ conseguendo nr. \_ ecm  
 X con superamento esame finale; \_ non previsto esame finale
- 26 **TITOLO DEL CORSO: \_ 10° CONGRESSO AIAC**  
 ENTE ORGANIZZATORE: \_AIAC\_  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_BOLOGNA  
 PREZENZIATO COME: X UDITORE \_ SEGRETERIA SCIENTIFICA  
\_ RELATORE \_ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_14/03/2013\_ AL \_16/03/2013\_ (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza \_2\_ pari a ore totali \_14\_ conseguendo nr. \_ ecm  
\_ con superamento esame finale; X non previsto esame finale
- 27 **TITOLO DEL CORSO: \_ATTUALITA' CLINICHE ED ASPETTI ORGANIZZATIVI**  
 ENTE ORGANIZZATORE: \_AO CARLO POMA\_  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_MANTOVA  
 PREZENZIATO COME: \_ UDITORE \_ SEGRETERIA SCIENTIFICA  
**X RELATORE \_ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_07/06/2013\_ AL \_08/06/2013\_ (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza \_2\_ pari a ore totali \_8\_ conseguendo nr. \_ ecm  
\_ con superamento esame finale; non previsto esame finale
- 28 **TITOLO DEL CORSO: \_L'EVOLUZIONE E' OGGI**  
 ENTE ORGANIZZATORE: \_MICOM COMUNICAZIONE INTEGRATA (MI)  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_MANTOVA\_  
 PREZENZIATO COME: \_ UDITORE \_ SEGRETERIA SCIENTIFICA  
**X RELATORE \_ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_23/10/2013\_ AL \_ (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza \_1\_ pari a ore totali \_4\_ conseguendo nr. \_ ecm  
\_ con superamento esame finale; \_ non previsto esame finale

- 29 **TITOLO DEL CORSO:** CARDIOPATIA ISCHEMICA CRONICA: DALLA CELLULA AL LETTO DEL MALATO  
ENTE ORGANIZZATORE: INTERMEETINGFAD  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_  
PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA  
RELATORE X CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI 01/10/2012 AL 31/12/2013 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 5 conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
X con superamento esame finale; non previsto esame finale
- 30 **TITOLO DEL CORSO:** 7° CORSO NAZIONALE TEORICO-PRATICO PER MEDICI, INGEGNERI, TENICI E INFERMIERI DEL LABORATORIO DI ARITMOLOGIA  
ENTE ORGANIZZATORE: CONGRESS LINE  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: CONEGLIANO  
PRESEZIATO COME: X UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA  
RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24/10/2012 AL 26/10/2012 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 18 conseguendo nr. 20 ecm  
X con superamento esame finale; non previsto esame finale
- 31 **TITOLO DEL CORSO:** XV INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON PROGRESS IN CLINICAL PACING  
ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: ROMA  
PRESEZIATO COME: X UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA  
RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04/12/2012 AL 07/12/2012 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 21 conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
con superamento esame finale; X non previsto esame finale
- 32 **TITOLO DEL CORSO:** CARDIOSTIM 2012  
ENTE ORGANIZZATORE: CARDIOSTIM  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: NICE (FRANCIA)  
PRESEZIATO COME: X UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA  
RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13/06/2012 AL 16/06/2012 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 20 conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
con superamento esame finale; X non previsto esame finale
- 33 **TITOLO DEL CORSO:** JACC ONLINE 2012: APPLICAZIONE NELLA PRATICA QUOTIDIANA DEI PRINCIPI E DELLE PROCEDURE DELL'EVIDENCE BASED PRACTICE  
ENTE ORGANIZZATORE: INFOMEDICA  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_  
PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA  
RELATORE X CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 24 ecm  
X con superamento esame finale; non previsto esame finale
- 34 **TITOLO DEL CORSO:** FIBRILLAZIONE ATRIALE: COSA DEVE SAPERE IL CARDIOLOGO CLINICO  
ENTE ORGANIZZATORE: DE PRATO CONGRESSI  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: PADOVA  
PRESEZIATO COME: X UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA  
RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 30/04/2011 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 3 ecm  
con superamento esame finale; X non previsto esame finale

- 35 **TITOLO DEL CORSO: \_GIORNATA CARDIOLOGICA VIRGILIANA: IL CUORE E LA TECNOLOGIA**  
 ENTE ORGANIZZATORE:  CONSULENZA MANTOVA CONGRESSI  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO:  MANTOVA  
 PRESEZIATO COME:  Uditore  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25/11/2011 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 3,5 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale
- 36 **TITOLO DEL CORSO: \_CARDIOLOGIA DEL XXI SECOLO: TRA DUBBI E CERTEZZE\_**  
 ENTE ORGANIZZATORE:  HUMANITAS GAVAZZENI  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO:  BERGAMO – CENTRO CONGRESSI GIOVANNI XXIII  
 PRESEZIATO COME:  Uditore  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04/03/2011 AL 05/03/2011 (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 1,8 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale
- 37 **TITOLO DEL CORSO: \_GESTIONE DELLA FIBRILLAZIONE ATRIALE: DALLE LINEE GUIDA ALLA PRATICA CLINICA UN APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE\_**  
 ENTE ORGANIZZATORE:  ANMCO - FADOI  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO:  BOLOGNA  
 PRESEZIATO COME:  Uditore  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18/01/2011 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 1 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale
- 38 **TITOLO DEL CORSO: \_RADIOPROTEZIONE DEL PAZIENTE ANNO 2011 : DLgs 187/2000\_**  
 ENTE ORGANIZZATORE:  A O POMA  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO:  MANTOVA  
 PRESEZIATO COME:  Uditore  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale
- 39 **TITOLO DEL CORSO: \_XIV INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON PROGRESS IN CLINICAL PACING\_**  
 ENTE ORGANIZZATORE:  MASSIMO SANTINI  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO:  ROMA  
 PRESEZIATO COME:  Uditore  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 30/11/2010 AL 03/12/2010 (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 18 conseguendo nr. 17 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale
- 40 **TITOLO DEL CORSO: \_STRATEGIES TO MANTAIN SINUS RHYTHM AFTER CARDIOVERSION\_**  
 ENTE ORGANIZZATORE:  MEDSCAPE  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO:  CORSO ONLINE  
 PRESEZIATO COME:  Uditore  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20/02/2011 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 1 conseguendo nr. 0,50 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

- 41 **TITOLO DEL CORSO:** ATRIAL FIBRILLATION ABLATION  
 ENTE ORGANIZZATORE: DIP. DI FISIOPATOLOGIA CARDIOVASCOLARE DELL'OSPEDALE DI MIRANO (VE)  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO: VILLA BRAIDA MOGLIANO (TV)  
 PRESEZIATO COME: X UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA  
RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17/09/2010 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr. 5 ecm  
 X con superamento esame finale; non previsto esame finale
- 42 **TITOLO DEL CORSO:** IL TRATTAMENTO CHIRURGICO DELLA FIBRILLAZIONE ATRIALE ISOLATA  
 ENTE ORGANIZZATORE: SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA ROMAGNA - AUSL FORLI'  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO: FORLI' (FC)  
 PRESEZIATO COME: X UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA  
RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 21/05/2009 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 3 conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
con superamento esame finale; non previsto esame finale
- 43 **TITOLO DEL CORSO:** AL CUORE DEL PROBLEMA: LA RESPONSABILITA' MEDICA  
 ENTE ORGANIZZATORE: HUMANITAS GAVAZZENI  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO: PALAZZO DEI GIURISTI - BERGAMO  
 PRESEZIATO COME: X UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA  
RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24/09/2009 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
con superamento esame finale; non previsto esame finale
- 44 **TITOLO DEL CORSO:** TERAPIE NON FARMACOLOGICHE PER IL TRATTAMENTO DELLA fae DELLO SCOMPENSO CARDIACO. IL PROGRESSO IN SALA DI ELETTROFISIOLOGIA  
 ENTE ORGANIZZATORE: ANMCO  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO: TRENTO  
 PRESEZIATO COME: X UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA  
RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04/04/2009 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 5 conseguendo nr. 5 ecm  
 X con superamento esame finale; non previsto esame finale
- 45 **TITOLO DEL CORSO:** RIUNIONE SCIENTIFICA REGIONALE AIAC LOMBARDIA  
 ENTE ORGANIZZATORE: AIAC LOMBARDIA  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO: MANTOVA  
 PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 X RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04/11/2006 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
con superamento esame finale; X non previsto esame finale
- 46 **TITOLO DEL CORSO:** GIORNATE VIRGILIANE DI CARDIOLOGIA-CARDICHIURURGIA E MALATTIE INFETTIVE  
 ENTE ORGANIZZATORE: ZANINI ROBERTO  
 LUOGO DI SVOLGIMENTO: MANTOVA  
 PRESEZIATO COME: X UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA  
RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
 DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20/10/2006 AL 21/10/2006 (indicando gg/mm/aa)  
 Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 4 ecm  
 X con superamento esame finale; non previsto esame finale



53 **TITOLO DEL CORSO: \_PRAggressus: PRACTICAL EXPERIENCE IN FANV E TEV**

ENTE ORGANIZZATORE: \_MediK

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_Cremona\_

PREZENZIATO COME: X UDITORE \_ SEGRETERIA SCIENTIFICA

\_ RELATORE \_ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_08/11/2017\_ AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_1\_\_\_ pari a ore totali \_4\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_ ecm

\_ con superamento esame finale; X\_ non previsto esame finale

54 **TITOLO DEL CORSO: \_The Future is NAO (dagli studi clinici al real life)**

ENTE ORGANIZZATORE: \_EVERYWHERE SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_DESENZANO DEL GARDA\_

PREZENZIATO COME: - UDITORE \_ SEGRETERIA SCIENTIFICA

X RELATORE \_ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_05/10/2017\_ AL \_06/10/2017\_ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_1\_\_\_ pari a ore totali \_4\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_ ecm

\_ con superamento esame finale; X\_ non previsto esame finale

55 **TITOLO DEL CORSO: \_COUNSELLING MOTIVAZIONALE BREVE NELLA PROMOZIONE DI STILI DI VITA FAVOREVOLI ALLA SALUTE**

ENTE ORGANIZZATORE: \_ATS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_MANTOVA\_

PREZENZIATO COME: \_ UDITORE \_ SEGRETERIA SCIENTIFICA

X RELATORE \_ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_06/03/2018\_ AL \_13/03/2108\_ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_1\_\_\_ pari a ore totali \_1\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_ ecm

\_ con superamento esame finale; X\_ non previsto esame finale

56 **TITOLO DEL CORSO: \_LA PRESA IN CARICO DELLA CRONICITA'**

ENTE ORGANIZZATORE: \_PRESIDIO DI FORMAZIONE ASST-MN

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_MANTOVA\_

PREZENZIATO COME: X UDITORE \_ SEGRETERIA SCIENTIFICA

\_ RELATORE \_ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_11/12/2017\_ AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_1\_\_\_ pari a ore totali \_4\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_ ecm

\_ con superamento esame finale; X\_ non previsto esame finale

57 **TITOLO DEL CORSO: \_LA GESTIONE DEL PAZIENTE AD ALTO RISCHIO CARDIOVASCOLARE: DAI TARGET CLINICI ALLA FORZA DELLE ASSOCIAZIONI**

ENTE ORGANIZZATORE: \_TALENTO learning innovation

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_corso FAD\_

PREZENZIATO COME: X UDITORE \_ SEGRETERIA SCIENTIFICA

\_ RELATORE x CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_10/09/2017\_ AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_1\_\_\_ pari a ore totali \_4\_\_\_ conseguendo nr. 20 ecm

X con superamento esame finale; \_ non previsto esame finale

58 **TITOLO DEL CORSO: \_LA MORTE IMPROVVISA**

ENTE ORGANIZZATORE: \_EVERYWHERE SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_DESENZANO DEL GARDA\_

PREZENZIATO COME: X UDITORE \_ SEGRETERIA SCIENTIFICA

\_ RELATORE \_ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_10/05/2003\_ AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_1\_\_\_ pari a ore totali \_4\_\_\_ conseguendo nr. \_3\_\_\_ ecm

\_ con superamento esame finale; \_ non previsto esame finale

**SOGGIORNI DI STUDIO:**

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di partecipazione a soggiorni di studio riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quante necessarie)

1 TITOLO E CONTENUTO DELL'ATTIVITA' SVOLTA: TECNICA DI ABLAZIONE TRANSCATETERE DELLE ARITMIE

ENTE OSPITANTE: FONDAZIONE CENTRO S. RAFFAELE DEL MONTE TABOR - LAB DI ELETTROFISIOLOGIA

ENTE ORGANIZZATORE: AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALE CARLO POMA"

LUOGO DI SVOLGIMENTO: LAB . ELETTROFISIOLOGIA DELL'OSPEDALE S. RAFFAELE DI MILANO

PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL 29/09/1996 AL 20/12/1996

IMPEGNO ORARIO (ORE/SETTIMANA): 38 ORE /SETTIMANA

2 TITOLO E CONTENUTO DELL'ATTIVITA' SVOLTA: TECNICA DI ABLAZIONE TRANSCATETERE DELLE ARITMIE

ENTE OSPITANTE: FONDAZIONE CENTRO S. RAFFAELE DEL MONTE TABOR - LAB DI ELETTROFISIOLOGIA

ENTE ORGANIZZATORE: AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALE CARLO POMA"

LUOGO DI SVOLGIMENTO: LAB . ELETTROFISIOLOGIA DELL'OSPEDALE S. RAFFAELE DI MILANO

PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL 1/10/1999 AL 30/03/2000

IMPEGNO ORARIO (ORE/SETTIMANA): 2 GG CONSECUTIVI (16 ore/SETTIMANA)

TITOLO E CONTENUTO DELL'ATTIVITA' SVOLTA: TECNICA DI ABLAZIONE TRANSCATETERE DELLE ARITMIE

ENTE OSPITANTE: \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

IMPEGNO ORARIO (ORE/SETTIMANA): \_\_\_\_\_

