

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE  
FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000  
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')

Il sottoscritto JURI RICCARDO BERNARDINI

Nato a [REDACTED]

Codice Fiscale: [REDACTED]

Residente in [REDACTED]

Domiciliato in [REDACTED]

Recapiti telefonici: [REDACTED]

Indirizzo e-mail: [REDACTED]

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

Titoli di studio:

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso Università di Pisa  
voto 94/110 in data 24/09/2009

Specializzazione in Chirurgia Generale conseguita presso Università di Pisa  
voto 110/110 e lode in data 17/07/2017

Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici n. 5352 di Pisa dal 18/02/2010

Attestato BLS: "Basic Life Support" Pisa 2005

Attestato ATLS: "Advanced Trauma Life Support" Pisa 2014

Attestato ITILS: "International Trauma Life Support" Pisa 2015

Partecipazione ad attività di aggiornamento, convegni, seminari, etc:

Titolo del Corso: "International Course The Donor Surgeon"

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento: FITO, Padova.

Data/e di svolgimento: 13-15 novembre 2013. Ore complessive n. 20.

Modalità di svolgimento: partecipante

Partecipazione ad attività di aggiornamento, convegni, seminari, etc:

Titolo del Corso: "Le giornate genovesi della chirurgia italiana"

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento: Genova

Data/e di svolgimento: 24-27 giugno 2013

Modalità di svolgimento: Relatore "Sindrome del Compasso Aorto Mesenterico"

Partecipazione ad attività di aggiornamento, convegni, seminari, etc:

Titolo del Corso: **“Chirurgia mini invasiva del retto: robotica e nuove tecnologie nel trattamento del carcinoma e dell'endometriosi profonda”**.

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento: Eventi in fiore. Pisa.

Data/e di svolgimento: 30-31 ottobre 2013. Ore complessive n. 8.

Modalità di svolgimento : partecipante

Partecipazione ad attività di aggiornamento, convegni, seminari, etc:

Titolo del Corso: **“Trauma oggi”**

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento: Noema Congressi. Roma, Policlinico Gemelli.

Data/e di svolgimento: 21 novembre 2013. Ore complessive n. 6.

Modalità di svolgimento : partecipante

Partecipazione ad attività di aggiornamento, convegni, seminari, etc:

Titolo del corso: **“Towards personalized diagnosis and therapy for thyroid cancer”**

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento: Pisali Ospedale di Cisanello

Data/e di svolgimento: 18 giugno 2015. Ore complessive n. 6.

Modalità di svolgimento : partecipante

Partecipazione ad attività di aggiornamento, convegni, seminari, etc:

Titolo del corso: **“Chirurgia Epatica delle Metastasi da Colon-Retto: Multidisciplinarietà e risparmio parenchimale”**

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento: Noema Congressi. Roma, Policlinico Gemelli.

Data/e di svolgimento: 7 maggio 2014. Ore complessive n. 6.

Modalità di svolgimento : partecipante

Partecipazione ad attività di aggiornamento, convegni, seminari, etc:

Titolo del Corso: **“Updates in chirurgia d'urgenza”**

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento: Pisa .

Data/e di svolgimento: 28 ottobre 2016. Ore complessive n.12.

Modalità di svolgimento: partecipante

Partecipazione ad attività di aggiornamento, convegni, seminari, etc:

Titolo del Corso: **“Meeting I Go Pisa “I Go MILS**

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento: Pisa .

Data/e di svolgimento: 06 aprile 2017. Ore complessive n.8.

Modalità di svolgimento: partecipante

Durante il periodo di Specializzazione sono state svolte attività come primo operatore e come assistente in interventi di chirurgia minore e maggiore.

Il sottoscritto dichiara inoltre che le fotocopie eventualmente allegate sono conformi agli originali in suo possesso e che quanto dichiarato nella domanda e nel presente curriculum corrisponde al vero.  
Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.

Luogo e data

[REDACTED]

[REDACTED]