

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 sottoscrittoPICCINI...LORENZO....., 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 & CHIRURGIA conseguita pressoUNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PISA..... in data 15/10/2013.....

Per i titoli conseguiti all'Estero: Riconoscimento n.rilasciato da.....il

Specializzazione in conseguita presso in data Anno immatricolazione

Per i titoli conseguiti all'Estero: riconoscimento n.rilasciato da.....il

Specializzando iscritto all'ultimo anno della Specializzazione inCHIRURGIA GENERALE.... Università diPISA..... Anno accademico di immatricolazione...2013-2014..... data presunta di specializzazione 12/2019

Altro (es. Dottorato di ricerca, Master universitario, Borse di studio)

conseguito presso in data

Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici n...05904..... diPISA..... dal 29/07/2014 ovvero indicare il Paese Europeo di iscrizione

Esperienze lavorative e/o professionali:

Nei campi sottostanti il candidato DEVE DICHIARARE ESCLUSIVAMENTE i servizi prestati con le seguenti contrattuali: servizio c/o strutture private, agenzie interinali, cooperative, Servizi libero professionali, Specialistica ambulatoriale interna.

<i>Denominaz Az./Ente</i>	<i>Tipologia Az.e nte (1)</i>	<i>Sede Az./Ente</i>	<i>dal</i>	<i>al</i>	<i>Profilo e disciplina (2)</i>	<i>tipo di servizio (3)</i>	<i>TEMP O (4)</i>
ASL 9		Grosseto	09/2014	10/2014	Medico di Continuità assistenziale	L	TP

Indicare i periodi di interruzione del servizio per aspettativa/congedo o altre assenze senza assegni con interruzione del servizio (no maternità o congedi parentali):

Dal (gg/mm/aaaa) al (gg/mm/aaaa)

Motivazione dell'assenza

Attività di docenza svolte:

Titolo del Corso

Ente Organizzatore

Data/e di svolgimento..... Ore docenza n.

Materia di insegnamento:.....

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

1) Titolo del Corso “**Corso teorico di Formazione in Ultrasonologia**”

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento SIUMB/Ascoli Piceno

Data/e di svolgimento 22-25 Ottobre 2016 Ore complessive n. 30

Modalità di svolgimento (indicare se come uditore o come relatore; con esame finale o senza; se con ECM e quanti): Uditore, con esame finale, senza ECM

2) Titolo del Corso “**L’Approccio mininvasivo alla chirurgia D’urgenza**”

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento ACOI/Ospedale Alta Valdelsa - Poggibonsi

Data/e di svolgimento 24 Maggio 2019 Ore complessive n. 8

Modalità di svolgimento (indicare se come uditore o come relatore; con esame finale o senza; se con ECM e quanti): Relatore, con esame finale, senza ECM

3) Titolo del Corso “**Corso ATLS (Advanced Trauma Life Support)**”

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento American College of Surgeons (ACS), Pisa

Data/e di svolgimento 10-12 Maggio 2018 Ore complessive n. 20

Modalità di svolgimento (indicare se come uditore o come relatore; con esame finale o senza; se con ECM e quanti): uditore, con esame finale, senza ECM

4) Titolo del Corso “**Aggiornamento in Chirurgia Epatica**”

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento Ti.Gi. Congress/AC Hotel Firenze

Data/e di svolgimento 22-23 Giugno 2017 Ore complessive n. 14

Modalità di svolgimento (indicare se come uditore o come relatore; con esame finale o senza; se con ECM e quanti): Uditore, con esame finale, senza ECM

5) Titolo del Corso “**Congresso nazionale FIMP (“Come giocattoli in Vetrina”)**”

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento: FIMP/Genova

Data/e di svolgimento 27-29 settembre 2012 Ore complessive n. 27

Modalità di svolgimento (indicare se come uditore o come relatore; con esame finale o senza; se con ECM e quanti): uditore, senza esame finale, senza ECM

6) Titolo del Corso “**Scuola speciale di chirurgia dell’esofago**”

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento: ACOI/Pisa

Data/e di svolgimento 20-23 Maggio 2019 Ore complessive n. 24

Modalità di svolgimento (indicare se come uditore o come relatore; con esame finale o senza; se con ECM e quanti): uditore, senza esame finale, senza ECM

7) Titolo del Corso “**Simulazione in Laparoscopia**”

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento: EndoCAS (Center for Computer Assisted Surgery), Pisa

Data/e di svolgimento Marzo-Maggio 2017 Ore complessive n. 12

Modalità di svolgimento (indicare se come uditore o come relatore; con esame finale o senza; se con ECM e quanti): uditore, senza esame, senza ECM

8) Titolo del Corso “**Simulazione in Chirurgia Robotica**”

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento: EndoCAS (Center for Computer Assisted Surgery), Pisa
Data/e di svolgimento Settembre-Dicembre 2017 Ore complessive n. 16
Modalità di svolgimento (indicare se come uditore o come relatore; con esame finale o senza; se con ECM e quanti): uditore, senza esame, senza ECM

9) Titolo del Corso “**Aggiornamento in Chirurgia del Retto**”

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento: Società Tosco-Umbra di Chirurgia, Firenze
Data/e di svolgimento 16 Dicembre 2017 Ore complessive n. 8
Modalità di svolgimento (indicare se come uditore o come relatore; con esame finale o senza; se con ECM e quanti): uditore, senza esame, senza ECM

10) Titolo del Corso “**Esecutore sanitario BLSA Adulto e Pediatrico - Provider**”

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento: Ordine dei Medici di Pisa, Pisa
Data/e di svolgimento 25 Novembre 2019 Ore complessive n. 6
Modalità di svolgimento (indicare se come uditore o come relatore; con esame finale o senza; se con ECM e quanti): uditore, con esame, senza ECM

Altre attività svolte (utilizzare questo spazio per dichiarare, ad esempio, borse di studio, assegni di ricerca, tirocini volontari ed attività similari, seguendo lo schema utilizzato per le esperienze lavorative e/o professionali):

.....
.....
.....

(Solo per i cittadini di Stati membri della Unione Europea) Dichiarazione relativa al godimento dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza o provenienza, al possesso di tutti i requisiti previsti per i cittadini italiani, ad eccezione della cittadinanza italiana, nonché di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana:

.....
.....
.....

Elenco Pubblicazioni /abstract / poster / altro ALLEGATE nella domanda online (numerare gli allegati) nel seguente modo

1) Titolo: “**BRCA1 gene variant p.P142H associated with male breast cancer: a two-generation genealogic study and literature review**”

Autori: Spinelli, Claudio; Strambi, Silvia; Piccini, Lorenzo; Rossi, Leonardo; Aretini, Paolo; Caligo, Adelaide
Rivista scientifica / altro FAMILIAL CANCER

2) Titolo “**Less is more: an outcome assessment of patients operated for gallstone ileus without fistula treatment**”

Autori Tartaglia, Dario; Bakkar, Sohail; Piccini, Lorenzo; Bronzoni, Jessica; Cobuccio, Luigi; Bertolucci, Andrea; Galatioto, Christian; Chiarugi, Massimo
Rivista scientifica / altro INTERNATIONAL JOURNAL OF SURGERY CASE REPORTS

3) Titolo: “**A conservative surgical approach to gallstone ileus: an outcome assessment**”

Autori Tartaglia, D.; Bakkar, S.; Bronzoni, J.; Piccini, L.; Cobuccio, L.; Bertolucci, A.; Galatioto, C.; Chiarugi, M.
Rivista scientifica / altro Abstract in 18th European Congress of Trauma and Emergency Surgery (Bucharest, Romania)

4) Titolo: “**The Open Abdomen for the Management of Critically Ill Patients with Abdominal**

Sepsis: Safe? Yes! Effective? Perhaps!”

Autori Tartaglia, Dario; Nicolò Marin, Jacopo; Fantacci, Rita; Cobuccio, Luigi; Musetti, Serena; Piccini, Lorenzo; Cremonini, Camilla; Bertolucci, Andrea; Cengeli, Ismail; Zocco, Giuseppe; Galatioto, Christian; Chiarugi, Massimo
Rivista scientifica / altro Abstract in 5th WSES (World Society of Emergency Surgery) Congress, 2018 Bertinoro (Italia)

5) Titolo: **“A delayed conversion may increase the risk of major complications in acute cholecystitis approached laparoscopically. A retrospective comparative cohort study”**

Autori Tartaglia, Dario; Piccini, Lorenzo; Musetti, Serena; Bertolucci, Andrea; Cobuccio, Luigi; Fantacci, Rita; Bianchini, Matteo; Zocco, Giuseppe; Galatioto, Christian; Chiarugi, Massimo
Rivista scientifica / altro ANNALI ITALIANI DI CHIRURGIA

6) Titolo: **“Pielolitomia sinistra robot-assistita per litiasi renale sintomatica persistente in paziente con pelvi bifida”**

Autori G. Di Franco, D. Gianardi, N. Furbetta, M. Palmeri, S. Guadagni, M. Bianchini, L. Piccini, G. Di Candio, F. Mosca, L. Morelli
Rivista scientifica / altro: Presentazione video in 28° Congresso di chirurgia dell'apparato digerente (Palazzini 2017, Roma)

7) Titolo: **“Perioperative Morbidity following Cytoreductive Surgery combined with Intraperitoneal Chemohyperthermia in a novel italian center”**

Autori P. Papini, S. Ricci, M. Ferrari, B. Musco, L. Piccini, G. Musettini, A. Gadducci, P. Faviana, A. Falcone, G. Masi, L. Fornaro, PV. Lippolis
Rivista scientifica / altro: Poster presso 39th Congress of the European Society of Surgical Oncology, Rotterdam, The Netherlands, 9-11 Ottobre 2019

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.

Allego fotocopia fronte retro di un valido documento di identità nella Sezione Riepilogo della domanda on line

FIRMA

Dr Piccini Lorenzo