

Fac-simile curriculum vitae

AL DIRETTORE GENERALE
Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 5
"Friuli Occidentale"
Via della Vecchia Ceramica, 1
33170 PORDENONE

Il/La sottoscritto/a	cognome Casarotto.....	Nome Maria Maddalena.....
-------------------------	---------------------------	---------------------------------

Nato/a il.....18.5.1960.....	a...Camisano Vicentino.....	Prov..... .VI
--	---	------------------

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione, consapevole della responsabilità penale e della decadenza dai benefici cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (D.P.R. 445/2000, artt. 75 e 76)

di essere in possesso della Laurea in	Medicina e Chirurgia
conseguita in data	16.7.1986
presso l'Università degli Studi di	Padova
(solo in caso di titolo conseguito in Stato diverso dall'Italia)	
riconoscimento a cura del..... in data.....	

(duplicare riquadro in caso di necessità)

di essere iscritto all'Albo dell'ordine dei Medici della Prov. Di Venezia	
Dal 16.6.1987	
numero d'iscrizione 4597	

Di essere in possesso dei seguenti diplomi di specializzazione:	
disciplina	Ostetricia e Ginecologia
Conseguita in data	6.11.1991
Presso l'Università degli Studi di	Verona
Durata anni	4
Ai sensi del	X ☐ D.Lgs 257/91 ☐ D.Lgs 368/99 ☐ Altro.....
disciplina	
Conseguita in data	
Presso l'Università degli Studi di	
Durata anni	
Ai sensi del	☐ D.Lgs 257/91 ☐ D.Lgs 368/99 ☐ Altro.....
disciplina	
Conseguita in data	
Presso l'Università degli Studi di	
Durata anni	
Ai sensi del	☐ D.Lgs 257/91 ☐ D.Lgs 368/99 ☐ Altro.....
(solo in caso di titolo conseguito in Stato diverso dall'Italia)	
riconoscimento a cura del..... in data.....	

(duplicare riquadro in caso di necessità)

Di aver prestato servizio con rapporto di dipendenza in qualità di:	
profilo professionale: dirigente medico	Dal 01.02.89 al 30.04.92 ho lavorato esclusivamente e senza interruzioni presso l'Ospedale di Angal (UGANDA) come <u>assistente medico a tempo pieno</u> , responsabile del reparto di ginecologia e ostetricia. Ho prestato tale servizio di volontariato civile, ai sensi della Legge 26.02.1987 n° 49, inserita nell'ambito di un programma di cooperazione in campo sanitario, regolarmente approvato dal Ministero degli Affari Esteri con il n° 644/G141/CUAMM/UG.
disciplina	Ostetricia e ginecologia
Presso (Azienda, Ente....)	Ospedale di Angal
Indirizzo (sede Azienda, Ente...)	Distretto di Nebbi Uganda
Dal... 01.02.89 Al... 30.04.92	con rapporto a tempo ☐ determinato ☐ indeterminato e orario ☒ tempo pieno ☐ tempo ridotto (ore.....)
☐ con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	
Dal..... Al.....	con rapporto a tempo ☐ determinato ☐ indeterminato

☐ con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	e orario ☐ tempo pieno ☐ tempo ridotto(ore.....)
Dal..... Al.....	con rapporto a tempo ☐ determinato ☐ indeterminato
☐ con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	e orario ☐ tempo pieno ☐ tempo ridotto(ore.....)
profilo professionale :dirigente medico	
Dal 17.08.92 al 22.01.96 ho prestato servizio presso l'U.L.S.S. n° 5 Bassa Friulana- stabilimento Ospedaliero di Latisana-in qualità di assistente medico nella disciplina di Ostetricia e Ginecologia straordinario/supplente con rapporto di lavoro a tempo pieno.	
disciplina	Ostetricia e ginecologia
Presso(Azienda, Ente....)	ULSS 5 bassa friulana, Ospedale di latisana
Indirizzo (sede Azienda,Ente...)	Latisana
Dal..... 17.08.92 Al..... 22.01.96	con rapporto a tempo ☒ determinato ☐ indeterminato e orario ☒ tempo pieno ☐ tempo ridotto(ore.....)
☐ con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	
Dal..... Al.....	con rapporto a tempo ☐ determinato ☐ indeterminato e orario ☐ tempo pieno ☐ tempo ridotto(ore.....)
☐ con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	
Dal..... Al.....	con rapporto a tempo ☐ determinato ☐ indeterminato e orario ☐ tempo pieno ☐ tempo ridotto(ore.....)
☐ con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	
profilo professionale: dirigente medico	
Dal 19.02.96 a 18/09/2002 ho prestato servizio presso l'U.L.S.S. N.9 di Treviso dapprima quale Dirigente Medico di 1° liv. fascia "B" (Assistente Medico) di Ostetricia e Ginecologia Supplente, poi straordinario e dal 20/08/1997 a tempo indeterminato con rapporto di lavoro tempo unico; in particolare dal 1999 mi sono occupata di isteroscopia diagnostica e dal 2001 anche di isteroscopia operativa.	
disciplina	Ostetricia e ginecologia
Presso(Azienda, Ente....)	Ospedale Ca' Foncello
Indirizzo (sede Azienda,Ente...)	Treviso
Dal... 19.02.96 Al... 18.08.97	con rapporto a tempo ☒ determinato ☐ indeterminato e orario ☐ tempo pieno ☐ tempo ridotto(ore.....)
☐ con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	
Dal 20.08.97 Al... 18.09.2002	con rapporto a tempo ☐ determinato ☒ indeterminato e orario ☒ tempo pieno ☐ tempo ridotto(ore.....)
☐ con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	

☐ con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	☐ indeterminato e orario ☐ tempo pieno ☐ tempo ridotto(ore.....)
Dal..... Al.....	con rapporto a tempo ☐ determinato ☐ indeterminato
☐ con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	e orario ☐ tempo pieno ☐ tempo ridotto(ore.....)
disciplina	
Presso(Azienda, Ente....)	
Indirizzo (sede Azienda,Ente...)	
Dal..... Al.....	con rapporto a tempo ☐ determinato ☐ indeterminato
☐ con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	e orario ☐ tempo pieno ☐ tempo ridotto(ore.....)
Dal..... Al.....	con rapporto a tempo ☐ determinato ☐ indeterminato
☐ con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	e orario ☐ tempo pieno ☐ tempo ridotto(ore.....)
Dal..... Al.....	con rapporto a tempo ☐ determinato ☐ indeterminato
☐ con interruzione di servizio dal.....al..... per.....	e orario ☐ tempo pieno ☐ tempo ridotto(ore.....)

in caso di necessità)

Di aver prestato attività di specialista ambulatoriale:	
nella branca di	
Presso(Azienda, Ente....)	
Indirizzo (sede Azienda,Ente...)	
Dal.....	con impegno settimanale pari a ore.....
Al.....	
nella branca di	
Presso(Azienda, Ente....)	
Indirizzo (sede Azienda,Ente...)	
Dal.....	con impegno settimanale pari a ore.....
Al.....	
nella branca di	
Presso(Azienda, Ente....)	
Indirizzo (sede Azienda,Ente...)	
Dal.....	con impegno settimanale pari a ore.....
Al.....	

(duplicare riquadro in caso di necessità)

Di aver prestato servizio con rapporto di lavoro autonomo (co.co.co., collaborazione libero professionale, prestazione occasionale):	
profilo/mansione/progetto	
Presso(Azienda, Ente....)	
Indirizzo (sede Azienda,Ente...)	
Dal.....	con impegno settimanale pari a ore.....

Al.....	
profilo/mansione/progetto	
Presso(Azienda, Ente....)	
Indirizzo (sede Azienda,Ente...)	
Dal.....	con impegno settimanale pari a ore.....
Al.....	
profilo/mansione/progetto	
Presso(Azienda, Ente....)	
Indirizzo (sede Azienda,Ente...)	
Dal.....	con impegno settimanale pari a ore.....
Al.....	

(duplicare riquadro in caso di necessità)

Di aver effettuato attività di frequenza volontaria – riferita agli ultimi 5 anni:	
struttura/area...	
Presso(Azienda, Ente....)	
Indirizzo (sede Azienda,Ente...)	
Dal.....	con impegno settimanale pari a ore.....
Al.....	
struttura/area...	
Presso(Azienda, Ente....)	
Indirizzo (sede Azienda,Ente...)	
Dal.....	con impegno settimanale pari a ore.....
Al.....	

(duplicare riquadro in caso di necessità)

Di aver effettuato soggiorni di studio/addestramento - riferita agli ultimi 5 anni:	
struttura/area...	
Presso(Azienda, Ente....)	
Indirizzo (sede Azienda,Ente...)	
Dal.....	con impegno settimanale pari a ore.....
Al.....	
struttura/area...	
Presso(Azienda, Ente....)	
Indirizzo (sede Azienda,Ente...)	
Dal.....	con impegno settimanale pari a ore.....
Al.....	

(duplicare riquadro in caso di necessità)

Ambiti di autonomia professionale (indicare incarichi dirigenziali assegnati, ad es. incarichi di alta professionalità, incarichi di struttura semplice o complessa...):	
tipologia di incarico	In particolare dal 1.7.2003 e per la durata di 3 anni, mi è stato conferito l'incarico dirigenziale di Responsabile dell'attività di isteroscopia e Referente per l'applicazione dei protocolli clinici
presso SOC di ostetricia e ginecologia di Pordenone	Dal 1.9.2007 riconfermato tale incarico per altri 3 anni ma, successivamente concluso il 31.1.2008 perchè con deliberazione n° 27 del 15.2.2008 mi veniva conferito per 3 anni, incarico di alta

	specializzazione : “ Referente dell’attività onco-ginecologica.Referente per l’applicazione de protocolli clinici.Referente per l’aggiornamento medico,ostetrico ed infermieristico dell’UO.” Riconfermato per altri 3 anni a decorrere dal 1.2.2011. Con decreto nr.183 del 3.8.2012 mi è stato conferito l’incarico professionale di Referente per l’attività onco-ginecologica per la durata di 5 anni. -DAL 1/2008 AL 15/4/2010 HO SVOLTO FUNZIONI DI SOSTITUTO DEL DIRETTORE DELL'UNITA' OPERTIVA E NUOVAMENTE DAL 17.3.2014 FINO AL 31.12.2016 Dal 1.1.2017 ho ricevuto l’incarico ad interim di responsabile della S.C. di Ostetricia e Ginecologia Pordenone (Decreto n°28 del 18.01.2017)
Descrizione attività svolta	
Presso(Azienda, Ente....)	
Indirizzo (sede Azienda,Ente...)	
Dal.....	
Al.....	
tipologia di incarico	
Descrizione attività svolta	
Presso(Azienda, Ente....)	
Indirizzo (sede Azienda,Ente...)	

(duplicare riquadro in caso di necessità)

Di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale:	
titolo del corso	
Contenuti del corso	
Presso(Azienda, Ente....)	
Dal.....	con impegno orario totale pari a ore.....
Al.....	
titolo del corso	
Contenuti del corso	
Presso(Azienda, Ente....)	
Dal.....	con impegno orario totale pari a ore.....
Al.....	
titolo del corso	
Contenuti del corso	
Presso(Azienda, Ente....)	
Dal.....	con impegno orario totale pari a ore.....

Al.....	
---------	--

(duplicare riquadro in caso di necessità)

Di aver svolto attività didattica (presso corsi di studio per il conseguimento di diplomi universitari, lauree o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario- esclusa attività di docente/relatore in corsi di aggiornamento/convegni/congressi) - riferita agli ultimi 5 anni:

nell'ambito del corso di	<i>docente per l'insegnamento di Ginecologia e Ostetricia presso il Corso di Laurea Infermieristica Pordenone (Università degli Studi di Udine) per l'anno accademico 2013/2014</i>
Presso la facoltà/scuola di formazione	Medicina e Chirurgia
Presso l'Università/Ente	Udine
insegnamento	Ginecologia/ostetricia
a.a.....2013/2014.....	Ore docenza complessive 12.....
nell'ambito del corso di	
Presso la facoltà/scuola di formazione	
Presso l'Università/Ente	
insegnamento	
a.a.....	Ore docenza complessive.....

(duplicare riquadro in caso di necessità)

Di essere autore dei seguenti lavori scientifici (editi a stampa- indicare titolo lavoro, pubblicazione, anno di pubblicazione, altri autori) – riferiti agli ultimi 10 anni:

(duplicare riquadro in caso di necessità)

Di aver collaborato alla redazione dei seguenti lavori (editi a stampa- indicare titolo lavoro, pubblicazione, anno di pubblicazione, altri autori) – riferiti agli ultimi 10 anni:

(duplicare riquadro in caso di necessità)

Di aver partecipato quale UDITORE ai seguenti eventi formativi/corsi/convegni/congressi - riferiti agli ultimi 5 anni:

ente organizzatore	Titolo del corso	periodo	ore	Luogo di svolgimento	Crediti ECM
AOSMA 11066	DISTOCIA DINAMICA MACROSOMIA	7.10.2011		PORDENONE	4

AOSMA 11079	CORSO teorico pratico di basic Life Support and Defibrillation BLS	12.10.2011		PORDENONE	10
MEDIK 4258	CH.URO-GINECOLOGICA E DEL PAVIMENTO PELVICO	24-27.5.2011		CONEGLIANO TV	34
AOSMA 12021	LA PREVENZIONE E IL CONTROLLO DELLE INFEZIONI NELLE STRUTTURE SANITARIE	8.3.2012		PORDENONE	5
BLUEEVENTS SRL 60585	ISTEROSCOPIA CONTEMPORANEA MASTER TEORICO PRATICO HANDS-ON IN SALA OPERATORIA	22-24.5.2013		FIRENZE	30.7
AOSMA 13005	Corso teorico pratico di Basic Life support defibrillation-retraining	10.6.2013		PORDENONE	6
	A FULL DAY OF LAPAROSCOPIC GYNECOLOGY BASIC PRACTICAL STEPS IN LIVE SURGERY 23.9.2013				
	Parto Spontaneo Pretermine	12.10.2013		Montebelluna TV	
	IL controllo della gravidanza fisiologica e dell'endometriosi	19.10.2013		PORDENONE	
AOSMA 13083	CORSO SULLA RESPONSABILITA' PROFESSIONALE : aspetti medico-legali in ambito ostetrico ginecologico	25.10.2013		PORDENONE	8
BLUEEVENTS SRL 83129	CORSO DI LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA DI BASE	24-25.2.2014		BOLOGNA	23
MAYA idee s.r.l. 86909	ECOGRAFIA OSTETRICA UP TO DATE	1.3.2014		SANTORSO VI	5.3
AOSMA 14054	CORSO DI CARDIOTOCOGRAFIA	29.3.2014		PORDENONE	10
AOSMA 14039	Gruppo di miglioramento per la revisione dei protocolli terapeutici ed assistenziali in Ostetricia e Ginecologia	28.1.2014-28.12.2014		PORDENONE	19
	Feto Podalico: quali opzioni ? ruolo del rivolgimento per manovre esterne	25.10.2014		LECCO	
	Highlights in Ginecologia Oncologica .Standard, innovazione e ricerca nei tumori maligni dell'ovaio	27-29/11/2014		Camogli	
AOSMA 14011	La gestione del rischio incendio e la sicurezza del paziente nelle strutture ospedaliere	3.10.2014		PORDENONE	5
MKT ECM s.r.l. 103822	IL Management clinico dell'endometriosi	16-17.10.2014		VERONA	9
MKT ECM s.r.l. 104257	Endometriosi ed estro-progestinici : nuove conoscenze e nuovi approcci terapeutici	24.10.2014		NEGRAR VR	5.3
AOSMA 14093	Promozione e sostegno dell'allattamento al seno in un ospedale amico del bambino	11-25.11.2014		PORDENONE	27
HT EVENTI E FORMAZIONE	VIII corso di aggiornamento in chirurgia ginecologica – biclamp minimally invasive hysterectomy	20-21.11.2014		SASSUOLO	11.3

SRL 103407					
AAS5 15011	Corso di aggiornamento sull'endometriosi	9.3.2015		PORDENONE	8,4
AAS5-15100	La normativa anticorruzione e il nuovo codice di comportamento del dipendente pubblico	26.10.2015		PORDENONE	
SELENE S.R.L. 804-85466	Il tumore ovarico dalla diagnosi alla terapia	22.5.2015		TOLMEZZO	5.3
Meeting Planner s.r.l. 133752	Nuove strategie in tema di PMA .15 anni di attività del centro PMA di Pordenone	18- 19.9.2015		SACILE	12
A.O.G.O.I. 134250	Congresso regionale AOGO/ 2015,veneto,fruli venezia giulia,trentino alto adige ,percorsi organizzativi in ginecologia	23.10.2015		VERONA	2,5
De Prato Congressi 140934	La donna e L'endometriosi	27- 28.11.2015		LIMENA PD	6
	Corso di perfezionamento sul trattamento per via laparoscopica dell'endometriosi profonda	12- 13/5/2016		AVELLINO	
IRCCRO 01004	Corso sulla procedura chirurgica del Linfonodo Sentinella in Ginecologia Oncologica	10.5.2016		AVIANO	10.5
AAS5 16159	Antimicrobial stewardship applicata ai presidi ospedalieri dell'azienda per L'assistenza sanitaria N°5 Friuli Occidentale	4.10.2016		PORDENONE	3.6
	Atrofia vulvo –vaginale	26.10.2016		Mogliano Veneto	
EMILIA VIAGGI CONGRESSI & MEETING 172719	Chirurgia Ricostruttiva Funzionale del Pavimento Pelvico	20- 21.10.2016		MONZA	20.8
AAS5 16169	Metodi e strumenti per il referente del Programma di sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	24.10.2016		PORDENONE	15
AAS5 16214	Corso di formazione sul lutto in gravidanza e dopo la nascita : la cura della donna,della coppia e della famiglia	19.12.2016		PORDENONE	9.6
	Aggiornamenti sul trattamento del carcinoma ovarico incontro con l'esperto	12.1.2017		TREVISO	

(duplicare righe in caso di necessità)

Di aver partecipato quale RELATORE ai seguenti eventi formativi/corsi/convegni/congressi- <u>riferiti agli ultimi 5 anni:</u>					
ente organizzatore	Titolo del corso	periodo	ore	Luogo di svolgimento	Crediti ECM
IRCCRO 00771	LE CURE PERSONALIZZATE IN ONCOLOGIA GINECOLOGICA : IL CARCINOMA DELL'ENDOMETRIO	31.10.2014		AVIANO	1
AAS5 15153	LA SUTURA PERINEALE	15.10.2015		S.VITO AL TAGLIAMENTO	5
AAS5 16032	CORSO DI FORMAZIONE UNICEF per operatori sanitari che lavorano nel percorso nascita in un ospedale Amico del bambino	4 e 10/2016		PORDENONE	
AAS5 16158	LA SUTURA PERINEALE : Formazione sul campo			PORDENONE	
	TERRITORIO E OSPEDALE SENZA DOLORE 2016.Argomenti di anestesia ,rianimazione e dolore	17.09.2016		PORDENONE	

(duplicare righe in caso di necessità)

Altre attività
-HO CONSEGUITO IL MASTER UNIVERSITARIO DI SECONDO LIVELLO IN TECNICHE AVANZATE DI CHIRURGIA PELVICA MININVASIVA.ANNO ACCADEMICO 2014-2015 UNIVERSIA' DEGLI STUDI DI PADOVA -
.....

.....
.....

(duplicare righe in caso di necessità)

Dichiara, altresì, di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento di identità (carta d'identità) o di riconoscimento equipollente (passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché muniti di fotografia e di timbro o altra segnatura equipollente rilasciate da amministrazione dello Stato) in corso di validità.

PORDENONE, li _____ 20.2.2017 _____

Il/La dichiarante

