

ALLEGATO B)

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

In riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'incarico di **Direttore della Struttura Complessa: U.O.C. Chirurgia Generale del Presidio Ospedaliero di Rovigo**, indetto da codesta Azienda ULSS, con delibera del Direttore Generale n. 124 del 12.02.2020

Il Sottoscritto **PARINI DARIO** nato a **AOSTA** il **24/11/1975**,
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

A. TITOLI DI STUDIO

1. **Laurea inMedicina e Chirurgia.....**
Conseguita presso**Università Statale di Milano**.....
In data**19/3/2001**..... voto **105/110**
Titolo tesi: *Trattamento chirurgico laparoscopico del reflusso gastro-esofageo*. Prof Alberto Peracchia e Prof Enrico Croce
2. **Specializzazione inChirurgia Generale.....**
Conseguita presso**Università degli Studi di Torino**.....
In data**10/12/2007**..... voto **70/70 e lode e dignità di stampa**
Della durata di anni**6**.....
(specificare se conseguita ai sensi del D. Lgs. 8 agosto 1991 n. 257 e/o del D. Lgs. 17 agosto 1999 n. 368).
Titolo tesi: *Metastasi epatiche bilobari da adenocarcinoma coloretale: ruolo dell'embolizzazione portale preoperatoria*. Prof Antonio Robecchi e Prof Mario Morino
3. **Altri titoli di studio Diploma Universitario di Chirurgia Laparoscopica.....**
Conseguiti presso **Université Strasbourg 1 - France**.....
In data**Anno accademico 2004-2005**.....
Della durata di anni**1**.....
4. **Altri titoli di studio ..European University Diploma "HPB Cancers: Onco-Surgical Strategies" ..**
Conseguiti presso **Université de Paris Sud 11 - France**.....
In data**Anno accademico 2006-2007**.....
Della durata di anni**1**.....

5. Altro**Diploma da Istruttore ATLS (Advanced Trauma Live Support)**.....
 Conseguito presso**TREAT Torino**.....
 In data**2018**....
6. Altro**Diploma ATLS Student**
 Conseguito presso**ASL Parma (2013)**...e.....**ASL Romagna - Forlì (2018)**.....
 In data**2013 e Refresher 2018**.....
7. Altro**Diploma ETC (European Trauma Course)**
 Conseguito presso**Ospedale Borgo Trento - Verona**.....
 In data**2016**.....
8. Altro**Diploma BLSD (Basic Live Support Defibrillator)**.....
 Conseguito presso**ULSS 5 Polesana - Ospedale di Rovigo**.....
 In data**2015 e Refresher 2017**.....

B. POSIZIONE FUNZIONALE NELLE STRUTTURE E COMPETENZE

Presso la struttura pubblica e/o privata

(Indicare esattamente la denominazione, l'indirizzo e la struttura/servizio/unità operativa di assegnazione e la tipologia di incarico ex art. 18 CCNL 19/12/2019)

Azienda ULSS 18 di Rovigo - UOC Chirurgia Generale di Rovigo (Dir. Dott. F. Galeotti - Dott. E. Facci):

- 1/9/2009 - 30/11/2014: Dirigente medico a rapporto esclusivo - **Incarico di natura professionale di base**, Disciplina di Chirurgia generale a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico
- 17/10/2011 - 16/4/2012: In aspettativa per A.s.a. ruolo/incarico altro ente
- 1/12/2014 - 31/12/2016: Dirigente medico a rapporto esclusivo - **Incarico di natura professionale art.27, c.1, lett. c) Chirurgia d'Urgenza**, Disciplina di Chirurgia generale a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico.

ASMN di Reggio Emilia - Arcispedale Sant'Anna - UOC Chirurgia Generale 2 (Dir. Dott. S. Bonilauri):

- 17/10/2011 - 16/4/2012: Dirigente medico a rapporto esclusivo - **Incarico di natura professionale di base**, Disciplina di Chirurgia generale a tempo determinato, con rapporto di lavoro a tempo unico

Azienda ULSS 5 Polesana - UOC Chirurgia Generale di Rovigo (Dir. Dott. E. Facci):

- 1/1/2017 - 29/10/2019: Dirigente medico a rapporto esclusivo - **Incarico di natura professionale art.27, c.1, lett. c) Chirurgia d'Urgenza**, Disciplina di Chirurgia generale a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico
- 30/10/2019 - a tutt'oggi: Dirigente medico a rapporto esclusivo - **Incarico di Alta professionalità in "Chirurgia d'Urgenza e del Trauma"**, Disciplina di Chirurgia generale a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico
- dal 1/1/2020: **incarico di Sostituto** (Facente Funzione) dell'attuale Direttore Dott. E. Facci

C. INCARICO ATTUALMENTE IN CORSO ex art. 18 CCNL 19/12/2019

Contratto di lavoro:

SUBORDINATO, a tempo **indeterminato**, in qualità di Dirigente Medico, disciplina

Chirurgia Generale....., n. ore settimanali**38**.....

Durata: dal (gg/mm/aa)...**1/9/2009**..... al (gg/mm/aa).....**a tutt'oggi**.....

Eventuali periodi di aspettativa senza assegni**17/10/2011 - 16/4/2012**.....

D. ESPERIENZE LAVORATIVE ALL'ESTERO

- Incarico come Medico in via di Specializzazione da 1/2008 a 12/2008 c/o Chirurgia Generale, Mini-invasiva e Endocrinologica, Centre Hospitalier du Luxembourg (Dir. Prof. Santi Azagra)
- Faisant Fonction d'Interne da 11/2006 a 10/2007 c/o Chirurgia del Centre Hépatobiliaire, Hôpital Paul Brousse di Villejuif (Parigi) (Dir. Prof. Denis Castaing)
- Practicien Attaché da 11/2004 a 4/2005 c/o Chirurgia Generale, Mini-invasiva e Endocrinologica (IRCAD - EITS), Hôpital Civil di Strasburgo (Dir. Prof. Jacques Marescaux)

E. TIPOLOGIA E QUANTITÀ DELLE PRESTAZIONI EFFETTUATE

(indicare anche eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione – **allegare una casistica di specifiche esperienze e attività professionali svolte, riferita all'ultimo decennio, certificata dal Direttore Sanitario sulla base delle attestazioni del Direttore del competente dipartimento o unità operativa di appartenenza.** La casistica, che non può essere oggetto di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà - **deve essere presentata in originale, in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000;**

- Attività chirurgica da primo operatore: oltre **1100** interventi totali, di cui oltre **350** in urgenza.
Si segnalano, in particolare:
 - Resezione colica per via laparoscopica per patologia benigna e maligna: 93 casi, (Resezione anteriore del retto, Sigmoidectomia , Emicolectomia dx, resezione del trasverso, resezione della flessura splenica)
 - Resezione colica laparotomica per patologia benigna e maligna: 48 casi (Sigmoidectomia, Emicolectomia dx, intervento di Hartmann, colectomia totale, resezione del trasverso)
 - Resezione ileale per patologia benigna, maligna e traumatica: 10 casi
 - Resezione gastrica per patologia benigna e maligna: 6 casi (di cui 2 in laparoscopia)
 - Colectomia laparoscopica: 170 casi, laparotomica: 15 casi
 - Appendicectomia laparoscopica: 60 casi e laparotomica: 10 casi
 - Ernioplastica: 270 casi (inguinale, crurale, ombelicale, epigastrica), ernioplastica inguinale/crutale per via laparoscopica: 75 casi
 - Plastica di laparocele: 25 casi
 - Rafia ulcera gastrica-duodenale perforata laparoscopica: 7 casi
 - Lavaggio e drenaggio per via laparoscopica per diverticoliti complicate: 10 casi
 - Laparoscopia esplorativa per diagnosi oncologica ed in urgenza: 30 casi
 - Confezionamento o chiusura di colostomia e ileostomia: 50 casi
 - Confezionamento d'anastomosi intestinale: 50 casi
 - Confezionamento d'anastomosi gastro-digiunale: 5 casi

- Confezionamento d'anastomosi bilio-digestiva: 1 caso
 - Interventi di proctologia in elezione ed urgenza: 80 casi
 - Biopsie linfonodali superficiali e profonde: 30 casi
 - Posizionamento di drenaggio toracico: 40 casi
 - Posizionamento di VAC (laparostomia con medicazione aspirativa a pressione negativa): 40 casi
 - Interventi di chirurgia ambulatoriale in anestesia locale (exeresi lipomi, cisti, neoformazioni cutanee): 200 casi
 - Laparotomia in urgenza/emergenza per pazienti politraumatizzati o con shock settico, anche con attuazione delle tecniche di Damage Control Surgery: 60 casi totali (Splenectomia: 10 casi, Packing pelvico preperitoneale: 1 caso, Sutura vescicale: 1 caso, Nefrectomia: 1 caso, Sutura emostatica pancreatica: 1 caso, Sutura diaframmatica: 1 caso, Packing epatico: 1 caso, Sutura gastrica per perforazione da ferita penetrante: 2 casi)
 - Toracotomia in emergenza per emotorace massivo: 2 casi
- Attività chirurgica da secondo operatore, in elezione ed in urgenza: oltre **2000** interventi
 - Attività chirurgica in qualità di "tutor" dei Medici Specializzandi in Chirurgia Generale, frequentanti l'UOC di Chirurgia Generale di Rovigo (Università degli Studi di Padova, Ferrara, Trieste e Verona): oltre **250** interventi

F. ATTIVITÀ DIDATTICA presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione, ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario (indicare anche le ore annue di insegnamento)

- Docente e Tutor del Corso/Cadaver Lab "SICO Hands-on Course on Colorectal Surgery" - ICLO - Verona, edizioni 2/2019 e 2/2020 (ogni edizione ha la durata di 3 giorni)
- Tutore valutatore per i candidati all'esame di Stato di Medicina e Chirurgia c/o Università di Padova (dal 2016)
- Relatore in circa 50 Congressi Nazionali ed Internazionali

G. ATTIVITÀ DI AGGIORNAMENTO Corsi, congressi, convegni, seminari, anche effettuati all'estero

- Partecipazione annuale e costante a Congressi e Corsi Nazionali ed Internazionali, con interesse particolare alla Chirurgia d'Urgenza e del Trauma, alla Chirurgia Oncologica, Colo-Rettale ed alla Chirurgia Laparoscopica, superando ampiamente il numero di crediti ECM richiesti per triennio formativo

H. PUBBLICAZIONI edite a stampa (allegare quelle ritenute più significative, in originale o in copia conforme all'originale)

1. F. Ferrara, D. Parini et al. Multidisciplinary Italian Study group for STOMas (MISSTO). *Italian guidelines for the surgical management of enteral stomas in adults*. Tech Coloproctol. 2019 Nov;23(11):1037-1056. doi: 10.1007/s10151-019-02099-3

2. Ferrara F, Rizzo G, Bondurri A, Parini D et al. Multidisciplinary Italian Study Group for Stomas (MISSTO). *Italian Guidelines for the Management of Enteral and Urinary Stomas*. Dis Colon Rectum. 2019 Jan;62(1):e3-e4. doi: 10.1097/DCR.0000000000001235.
3. Lorenzon L, Parini D et al. *Long-term Outcomes in ypT0 Rectal Cancers: An International Multi-Centric Investigation on Behalf of Italian Society of Surgical Oncology Young Board (YSICO)* Eur J Surg Oncol. 2017 Aug;43(8):1472-1480. doi: 10.1016/j.ejso.2017.04.017
4. Coccolini F et al, WSES-AAST Expert Panel. *Duodeno-pancreatic and Extrahepatic Biliary Tree Trauma: WSES-AAST Guidelines*. World J Emerg Surg. 2019 Dec 11;14:56. doi: 10.1186/s13017-019-0278-6.
5. Lorenzon L et al. CORSiCA Study - EYSAC.1 Study Group. *Global Variation in the Long-Term Outcomes of ypT0 Rectal Cancers*. Eur J Surg Oncol. 2020 Mar;46(3):420-428. doi: 10.1016/j.ejso.2019.10.010
6. EuroSurg Collaborative. *Safety and Efficacy of Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs to Reduce Ileus After Colorectal Surgery*. Br J Surg. 2020 Jan;107(2):e161-e169. doi: 10.1002/bjs.11326.
7. EuroSurg Collaborative. *Safety of Hospital Discharge Before Return of Bowel Function After Elective Colorectal Surgery*. Br J Surg. 2020 Apr;107(5):552-559. doi: 10.1002/bjs.11422.
8. Sartori A et al. CANSAS study working group. *Retrospective Multicenter Study of Post-Operative Stenosis After Stapled Colorectal Anastomosis*. Updates Surg. 2019 Sep;71(3):539-542. doi: 10.1007/s13304-018-0575-8
9. Amendolara M, ..., Parini D et al. *Rare Cases Reports of Gastrointestinal Stromal Tumour (GIST)*. G Chir. 2014 May-Jun;35(5-6):129-33

I. ULTERIORI ATTIVITÀ

1) Attività scientifica e di ricerca

- Principal Investigator (PI) di uno Studio Multicentrico Osservazionale sulla presa in carico dei polipi coloretali cancerizzati (POST-1; registrato su ClinicalTrial.gov come NCT03588416), in corso di arruolamento
- Membro del Gruppo MISSTO (Multidisciplinary Italian Study group for STOMas), per la stesura di Linee Guida Italiane sul confezionamento e gestione di enterostomie ed urostomie (prima pubblicazione 10/2019)
- Collaboratore in numerosi Studi Multicentrici nell'ambito di Società Scientifiche Chirurgiche Italiane ed Internazionali (SICO, SICCR, SICE, ACOI, SICUT, WSES, ESSO, EuroSurg)
- Segreteria scientifica dei Congressi: "VIII e IX Giornate Rodigine di Coloproctologia" - Rovigo, 2016 e 2018.
- Segreteria scientifica del Congresso: "Laparoscopia d'urgenza: indicazioni, tecniche e risultati" - Rovigo 2016.
- Segreteria scientifica del Congresso: "Chirurgia Laparoscopica Single-port: Verso un nuovo Gold standard?" - Rovigo 2011

2) Attività clinica ed organizzativa Aziendale

- Redattore del Protocollo Aziendale dell'ULSS 5 Polesana per l'Assistenza al Paziente Politraumatizzato (12/2015 e successive revisioni), del Protocollo di Trasfusione Massiva (12/2017 e successive revisioni) e del Protocollo Traumi Arti Inferiori (12/2017)
- Redattore del PDTA Aziendale del Paziente affetto da Neoplasia del Colon-retto (11/2018)
- Redattore del Protocollo ERAS Aziendale per Paziente sottoposto a chirurgia del Colon-retto (5/2019)
- Co-redattore del PDTA Aziendale del Paziente Pediatrico con Appendicite Acuta (11/2018)
- Coordinatore del Gruppo Multidisciplinare Ospedaliero GIC (Gastro Intestinal Cancer) dal 2013, con accreditamento ECM dal 2014 e c/o la Rete Oncologica Veneta dal 2015

3) Attività di Formazione

- Ideatore, coordinatore scientifico e docente di incontri di aggiornamento multidisciplinare per Medici Ospedalieri e Personale Sanitario dell'ULSS 5 Polesana, nell'ambito degli incontri denominati "Pomeriggi scientifici", con accreditamento ECM (dal 2015)
- Docente e Responsabile scientifico di Corsi aziendali sulla Gestione del paziente Politraumatizzato, con accreditamento ECM (dal 2016)
- Referente Aziendale della Formazione per il Dipartimento di Chirurgia Generale (dal 2014)

4) Attività all'interno delle Società Scientifiche e Gruppi di Lavoro

- Responsabile della Comunicazione della SICO (Società Italiana di Chirurgia Oncologica) (dal 2019), con attiva collaborazione societaria nell'organizzazione di eventi formativi e congressuali dal 2015
- Delegato Regionale Veneto SICUT (Società Italiana Chirurgia d'Urgenza e del Trauma) (dal 2019)
- Membro del Gruppo dei Chirurghi dello Screening colo-rettale della Regione Veneto (dal 2017)

Data 22/4/2020


(Firma del dichiarante per esteso e leggibile) (1)

(1) La firma non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto. Nel caso in cui la domanda di partecipazione alla selezione venga spedita, alla presente dichiarazione dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del candidato.

LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI DEVONO ESSERE COMPLETE DI TUTTI GLI ELEMENTI ED INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ATTO CHE SOSTITUISCONO.