

**AVVISO PER L'ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO DI DIRIGENTE MEDICO –
DISCIPLINA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, DIRETTORE DELL'U.O.C.
ORTOPEDIA DELL'OSPEDALE MATER SALUTIS DI LEGNAGO – DISTRETTO 3
DELLA PIANURA VERONESE - AZIENDA ULSS 9 SCALIGERA DELLA REGIONE
VENETO.**

Avviso 19.11.2020, n. 183374 di prot..

In ottemperanza alle disposizioni di cui al punto 7 dell'Allegato A) della D.G.R. 19.03.2013, n. 343, si provvede alla pubblicazione del:

**CURRICULUM VITAE/DOMANDA
DOTT. COSTA ALBERTO**

Al Direttore Generale
della Azienda ULSS n. 9 Scaligera
Via Valverde, 42
37122 Verona (VR)

Il/La sottoscritto/a COSTA ALBERTO chiede di essere ammesso/a a: "UOC: Dirigente Medico - disciplina di ortopedia e traumatologia, DIRETTORE dell'U.O.C. ORTOPIEDIA dell'Ospedale MATER SALUTIS di LEGNAGO - Distretto 3 della Pianura Veronese"

A tal fine, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali, secondo quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del suddetto decreto

DICHIARA

Anagrafica

Cognome e nome: COSTA ALBERTO
Nato il: 27/07/1974
Codice Fiscale:

Documento di riconoscimento

Tipo di documento: Carta d'identità numero
Rilasciato il:

Indirizzo di residenza

Residenza:
Località:

Contatti

Telefono: Cellulare:
Mail: PEC:

Requisiti generici

Cittadinanza:
Comune di iscrizione nelle liste elettorali:
Condanne penali riportate:
Procedimenti penali in corso.
Posizione rispetto gli obblighi di leva:
Destituito/dispensato/licenziato dalla P.A.:
Pagamento della tassa di concorso:

Requisiti specifici

Laurea: Laurea in medicina e chirurgia
Università (denominazione/città) presso cui ha conseguito la laurea: universita' degli studi di Verona
Data di conseguimento della laurea: 27/10/2003
Luogo di iscrizione all'Ordine Professionale: verona
Numero di iscrizione all'Ordine Professionale: 7336
Data di iscrizione all'Ordine Professionale: 27/05/2005
Specializzazione: specializzazione conseguita in Italia (indicare la disciplina) - ortopedia e Traumatologia
Università (denominazione/città) presso cui ha conseguito la specializzazione: universita degli studi di verona
Data di conseguimento della specializzazione: 03/11/2008

TIPOLOGIA DELLE ISTITUZIONI

Istituzione: ULSS9, VILAFRANCA - Note: DOCUMENTO DIVISO IN DUE PARTI
Istituzione: ULSS9, VILAFRANCA - Note: DOCUMENTO DIVISO IN DUE PARTI

POSIZIONE FUNZIONALE

Dal 03/11/2008 al 31/08/2009
dipendente a tempo determinato assegno di ricerca (disciplina ortopedia) presso pubblica amministrazione Università degli studi di Verona , Facoltà di Medicina e Chirurgia, Reparto ortopedia e traumatologia (indirizzo: piazzale L.A. Scuro, 10, 37134) a tempo pieno (38 ore/sett.) - Note: assegno di ricerca sul bilanciamento ligamentoso
Dal 15/09/2009 al 05/03/2021
dipendente a tempo indeterminato dirigente medico (disciplina ortopedia) presso pubblica amministrazione Ulss9 , Ospedale Magalini, Villafranca (indirizzo: via magalini) a tempo pieno (38 ore/sett.)

INCARICHI DIRIGENZIALI

Dal 01/01/2016 al 01/01/2021
Incarico presso ulss 9, Ospedale Magalini , Villafranca, VR - Posizione funzionale: responsabile struttura semplice - Denominazione incarico: day surgery - 38 ore/sett.
Dal 01/01/2018 al 05/03/2021
Incarico presso ulss9, Ospedale Magalini, Villafranca - Posizione funzionale: nessun incarico - Denominazione incarico: responsabile attività quotidiane U.O.C. ortopedia e Traumatologia, Villafranca - 38 ore/sett.

TIPOLOGIA E QUANTITA' DELLE PRESTAZIONI

Casistica presso ULLS 9

Città: BUSSOLENGO

Casistica presso ULSS 9

Città: VILLAFRANCA - Tipologia e quantità delle prestazioni: CASISSTICA OPERATORIO 2013/2020

Casistica presso ULSS9

Città: BUSSOLENGO - Tipologia e quantità delle prestazioni: CASISSTICA OPERATORIO 2009

Casistica presso ULSS 9

Città: BUSSOLENGO - Tipologia e quantità delle prestazioni: CASISSTICA OPERATORIO 2010

Casistica presso ULLS 9

Città: BUSSOLENGO - Tipologia e quantità delle prestazioni: CASISTICA OPERATORIO 2012

Casistica presso ULSS 9

Città: VILLAFRANCA - Note: dichiarazione direttore sanitario e Responsabile u.o.c.

CORSI, CONVEGNI, CONGRESSI, ...

Dal 01/01/2008 al 01/02/2009

Resp. Scientifico (0,00 ore) al progetto di formazione sul campo: master chirurgia vertebrale - Ente organizzatore: Università degli studi di Verona, Medicina e Chir., ortopedia (indirizzo: I.scuo, 6) - senza esame finale - 0,00 crediti ECM

Dal 26/11/2016 al 26/11/2016

Partecipante (0,00 ore) al corso di aggiornamento: chirurgia ortopedica, approccio terapeutico integrato - Ente organizzatore: talento (indirizzo: via sarca, 336 milano) - con esame finale - 15,00 crediti ECM

Dal 27/10/2007 al 30/11/2007

Partecipante (0,00 ore) al progetto di formazione sul campo: elbow instability - Ente organizzatore: MGH (indirizzo: 55, fruit street, Boston) - senza esame finale - 0,00 crediti ECM - Note: soggiorno presso il dipartimento chir. della mano, diretto dal dott. Jesse Jupiter, Boston

Dal 13/04/2015 al 17/04/2015

Partecipante (40 ore) al corso di aggiornamento: AO trauma course - Ente organizzatore: ao (indirizzo: clavadelestrasse, 8 7270 Davos) - con esame finale - 0,00 crediti ECM

Dal 14/04/2015 al 14/12/2015

Docente (12 ore) al corso di aggiornamento: protocolli riabilitativi post intervento di cuffia dei rotatori e Ica - Ente organizzatore: ulss22 (indirizzo: via ospedale 6 bussolengo) - con esame finale - 9 crediti ECM

Dal 08/03/2013 al 09/03/2013

Partecipante (16 ore) al progetto di formazione sul campo: visionaire speciality day - Ente organizzatore: smith e nephew (indirizzo: via dei capitani, 2/A milano) - con esame finale - 0,00 crediti ECM

Dal 20/10/2012 al 21/10/2012

Partecipante (16 ore) al progetto di formazione sul campo: advanced shoulder course cad lab - Ente organizzatore: nicola's foundation (indirizzo: via eistein, 12 52100 arezzo) - con esame finale - 0,00 crediti ECM

Dal 20/10/2012 al 21/10/2012

Partecipante (0,00 ore) al progetto di formazione sul campo: latissimus dorsi transfer rotator cuff reconstruction - Ente organizzatore: smith e nephew (indirizzo: via dei capitani, 2/a, 20864, agrate brianza MB) - con esame finale - 0,00 crediti ECM

Dal 06/06/2008 al 26/06/2013

Relatore (40 ore) al congresso: congresso nazionale A.N.A.S.M.E.S. - Ente organizzatore: STUDIO EVENTI E CONGRESSI LANCIANO (indirizzo: VIA DEL MANCINO 62, LANCIANO) - senza esame finale - 0,00 crediti ECM

Dal 24/09/2010 al 24/09/2010

Partecipante (8 ore) al corso di aggiornamento: APPROCCIO DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO ALLE FRATTURE DA FRAGILITA' - Ente organizzatore: SABJ WORK (indirizzo: VIA OSPEDALE CIVILE, 33) - con esame finale - 7 crediti ECM

Dal 15/01/2018 al 31/12/2018

Partecipante (0,00 ore) al corso di aggiornamento: TERAPIA DLE PAZINETE CON DOLORE ARTICOLARE: DALLA TERAPIA ALLA REAL LIFE - Ente organizzatore: TALENTO (indirizzo: VIALE SARCA 336/F, MILANO) - con esame finale - 20 crediti ECM

Dal 04/10/2006 al 06/10/2006

Relatore (24 ore) al congresso: CONGRESSO NAZIONALE SIGASCOT - Ente organizzatore: SIGASCOT (indirizzo: VIA NICOLA MARTINELLI, 3 ROMA) - senza esame finale - 0,00 crediti ECM

Dal 25/05/2006 al 27/05/2006

Relatore (24 ore) al congresso: CONGRESSO NAZIONALE OTODI - Ente organizzatore: OTODI (indirizzo: VIA PIANGIPANE 141, INT.7 FERRARA) - senza esame finale - 0,00 crediti ECM

Dal 01/04/2016 al 01/04/2016

Partecipante (0,00 ore) al progetto di formazione sul campo: CORSO TEORICO PRATICO SULLE OSTEOTOMIE DI GINOCCHIO - Ente organizzatore: SIGASCOT (indirizzo: VIALE MATTEOTTI, 7 FIRENZE) - con esame finale - 0,00 crediti ECM

PRODUZIONE SCIENTIFICA

Pubblicazione: Autologous Chondrocyte implantation: prospective MRI evaluation With Clinical correlation

Rivista scientifica internazionale: Medical Radiology (pagine 722-731) - pubblicata nel 2007 - Autori: F.Caumo, A.Russo, N.Faccioli, E.Vecchini, A.Costa, M.Ricci, R. Pozzi Mucelli

Pubblicazione: Recurrent femoral deep vein Thrombosis: rare complication of a pelvic mass induced by polyethylene wear debris following total hip arthroplasty. a case report

Rivista scientifica internazionale: Thrombosis Research (pagine 593-595) - pubblicata nel 2008 - Autori: D.Regis, A. Sandri, A.Costa, P.Bartolozzi

Pubblicazione: Risk factors for sholuder stiffness: current cocepts

Rivista scientifica nazionale: joints (pagine 217-223) - pubblicata nel 2017 - Autori: D. Cucchi, A. Marmotti, S. De giorgi, A. Costa

Pubblicazione: reliability of forced internal rotation and active internal rotation to asses lateral instability of biceps pulley

Rivista scientifica internazionale: joint (pagine 20.24) - pubblicata nel 2015 - Autori: P.Arrigoni, G. delle rose, ALberto Costa

Capitolo di libro: artroscopia ed osteotomia in minus con placca a I a compressione nella patologia degenerativa del ginocchio

Rivista scientifica nazionale: lo scalpello (pagine 26-28) - pubblicata nel 2006 - Autori: G.costa, A. Costa, E carita'

Pubblicazione: antibiotic loaded preformed PMMA spacer for two-stage revision infected total hip replacements

ULTERIORI CAPACITA' E COMPETENZE

Capacità di direzione

dal 1/01/2018 tutt'ora in attivita': responsabile attivita' quotidiane u.o. Ortopedia Traumatologia Villafranca

LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE

Lingua straniera: inglese

Comprensione ascolto: C1/2 avanzato - comprensione lettura: C1/2 avanzato - espressione interazione: C1/2 avanzato - espressione produzione orale: C1/2 avanzato - scrittura: C1/2 avanzato

Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

Sono consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.

Dichiaro che le copie dei documenti allegati alla presente domanda sono conformi all'originale in mio possesso ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000.

Autorizzo questa Azienda a pubblicare la domanda di partecipazione al presente avviso sul sito aziendale e nell'amministrazione trasparente, ~~previa~~ omissione, da parte dell'Amministrazione, di tutti i dati sensibili.

Dichiaro di accettare incondizionatamente ~~tutta la~~ ^{l'intera} ~~condizione~~ ^{la} ~~e~~ le condizioni contenute nel bando.

LUOGO E DATA 10/3/21 OMISSIS

FIRMA _____

OMISSIS