

**AVVISO PER L'ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO DI DIRIGENTE MEDICO  
- DISCIPLINA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, DIRETTORE  
DELL'U.O.C. ORTOPEDIA DELL'OSPEDALE MAGALINI DI  
VILLAFRANCA PRESSO L'AZIENDA U.L.S.S. N. 9 SCALIGERA.**

**Avviso 10.08.2022, n. 162542 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. CALDERARA DARIA**

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

Il/La sottoscritto/a CALDERARA DARIA chiede di essere ammesso/a a: "Avviso per il conferimento dell'incarico di Dirigente Medico - disciplina di ortopedia e traumatologia, DIRETTORE dell'U.O.C. ORTOPEDIA DELL'OSPEDALE MAGALINI DI VILLAFRANCA."

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: CALDERARA DARIA  
Nato il:  
Codice Fiscale:

#### Documento di riconoscimento

Tipo di documento:  
Rilasciato il:

#### Indirizzo di residenza

Residenza:  
Località:

#### Contatti

Telefono:  
Mail:

Cellulare:  
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.:  
Data versamento:

#### Requisiti specifici

Laurea: Laurea in - Medicina e chirurgia  
Università (denominazione/città) presso cui ha conseguito la laurea: Verona  
Data di conseguimento della laurea: 14/10/2004  
Luogo di iscrizione all'Ordine Professionale: Verona  
Numero di iscrizione all'Ordine Professionale: 7481  
Data di iscrizione all'Ordine Professionale: 14/03/2005  
Specializzazione: specializzazione conseguita in Italia (indicare la disciplina) - Ortopedia e traumatologia  
Università (denominazione/città) presso cui ha conseguito la specializzazione: Verona  
Data di conseguimento della specializzazione: 17/11/2009

#### TIPOLOGIA DELLE ISTITUZIONI

Istituzione: Azienda ulss 9 Scaligera, Verona

#### SERVIZI

Dal 01/08/2010 al 30/06/2018  
dipendente a tempo indeterminato Dirigente medico di 1 livello (disciplina Ortopedia e traumatologia) presso pubblica amministrazione AULSS 9 Scaligera (indirizzo: Ospedale Bussolengo di Verona) a tempo pieno (38 ore/sett.)  
Dal 01/07/2018 al 30/11/2022  
dipendente a tempo indeterminato Dirigente medico di 1 livello (disciplina Ortopedia e traumatologia) presso pubblica amministrazione AULSS 9 Scaligera (indirizzo: Ospedale Magalini villafranca di Verona) a tempo pieno (38 ore/sett.)

#### TIPOLOGIA E QUANTITA' DELLE PRESTAZIONI

Casistica presso Aulss9 Scaligera  
Città: Verona - Tipologia e quantità delle prestazioni: Casistica operatoria

#### CORSI, CONVEGNI, CONGRESSI, ...

Dal 24/02/2009 al 27/02/2009  
Partecipante (15 ore) al corso di aggiornamento: 12 corso teorico pratico di microchirurgia ricostruttiva - Ente organizzatore: G. i. M (indirizzo: Cto Torino) - senza esame finale - 0,00 crediti ECM  
Dal 09/06/2009 al 09/06/2009  
Partecipante (8 ore) al corso di aggiornamento: La fissazione esterna in traumatologia - Ente organizzatore: Orthofix education centre (indirizzo: Orthofix verona) - senza esame finale - 0,00 crediti ECM  
Dal 30/06/2005 al 30/06/2005

Partecipante (6 ore) al congresso: Aggiornamento sulle fratture articolari - Ente organizzatore: Università degli studi di Verona (indirizzo: Università degli studi di Verona) - senza esame finale - 0,00 crediti ECM

Dal 11/05/2009 al 13/11/2009

Partecipante (117 ore) al corso di aggiornamento: Corso avanzato di microchirurgia e diploma di tecniche microchirurgiche - Ente organizzatore: SIM società italiana di microchirurgia (indirizzo: A. O. R. N. Cardarelli Napoli) - con esame finale - 0,00 crediti ECM

Dal 07/11/2011 al 16/02/2012

Partecipante (100 ore) al corso di aggiornamento: 2 corso di dissezione e di anatomia chirurgica su cadavere - Ente organizzatore: SICM (indirizzo: Iclo Arezzo) - senza esame finale - 0,00 crediti ECM

Dal 18/05/2012 al 19/05/2012

Partecipante (12 ore) al corso di aggiornamento: 3rd wrist and elbow course arthroscopic and reconstructive surgery - Ente organizzatore: SICSeG società italiana di chirurgia della spalla e del gomito (indirizzo: Università di Barcelona) - senza esame finale - 0,00 crediti ECM

Dal 17/11/2017 al 17/11/2017

Partecipante (8 ore) al corso di aggiornamento: Corso base di ginocchio - Ente organizzatore: Iclo teaching and research center (indirizzo: Verona) - senza esame finale - 0,00 crediti ECM

#### PRODUZIONE SCIENTIFICA

Pubblicazione: Quali mezzi di sintesi nei reimpianti di arto superiore

Rivista scientifica nazionale: Rivista chirurgia della mano (pagine Vol 48 (1)) - pubblicata nel 2011 - Autori: M. Corain, D. Calderara, M. Spinel, R. Adani

#### ULTERIORI COMPETENZE DEL CANDIDATO

Competenze tecniche

Diploma in tecniche microchirurgiche

#### LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE

Lingua straniera: inglese

Comprensione ascolto: B1/2 intermedio - comprensione lettura: B1/2 intermedio - espressione interazione: B1/2 intermedio - espressione produzione orale: B1/2 intermedio - scrittura: B1/2 intermedio

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 degli artt. 46 e 47 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 tutte le clausole e le condizioni contenute nel bando.

LUOGO E DATA

OMISSIS

FIRMA

OMISSIS