



CURRICULUM VITAE

N° REGISTRAZIONE 20250000251

DATA REGISTRAZIONE 28/05/2025

NUOVO CURRICULA O AGGIORNAMENTO

NUOVO CV

AGGIORNAMENTO CV

DATA AGGIORNAMENTO CV

28/05/2025

INFORMAZIONI PERSONALI

NOME

DOMENICO

COGNOME

MARESCA

E-MAIL

domenico.maresca@aulss9.veneto.it

ESPERIENZA PROFESSIONALE: *Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente*

DALLA DATA

28/10/2020

ALLA DATA

30/04/2020

LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI

DIRIGENTE MEDICO DI 1° LIVELLO PRESSO LA PNEUMOLOGIA DELL'OSPEDALE CIVILE MAGGIORE DI VERONA

PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'

RESPONSABILE DELLA TERAPIA SEMINTENSIVA RESPIRATORIA

NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PIAZZALE STEFANI 1 VERONA (VR)

DALLA DATA

01/02/2017

ALLA DATA

27/10/2020

LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI

DIRIGENTE MEDICO DI 1° LIVELLO PRESSO L'UOC PNEUMOLOGIA DISTRETTO 4 DELL'AZIENDA ULSS9 SCALIGERA, OSPEDALE MAGALINI (VILAFRANCA DI VERONA)-OPRLANDI (BUSSOLENGO)

PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'

DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE DI REPARTO, AMBULATORIO DIVISIONALE

NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO

AULSS9 SCALIGERA VIA VALVERDE 42 VERONA

DALLA DATA

30/09/2016

ALLA DATA

31/01/2017

LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI

VINCITORE BORSA DI STUDIO PRESSO L'UOC PNEUMOLOGIA DELL'OSPEDALE SAN DONATO DI AREZZO

PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'

MEDICO DI REPARTO

NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO

AREZZO VIALE PIETRO NENNI 20

DALLA DATA

13/06/2011

ALLA DATA

30/06/2016

LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI

MEDICO SPECIALIZZANDO IN PNEUMOLOGIA UNIVERSITA' FEDERICO II DI NAPOLI OSPEDALE MONALDI

PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'

MEDICO DI REPARTO, AMBULATORIO DIVISIONALE, AMBULATORIO DEL SONNO

NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO

UNIVERSITA' FEDERICO II DI NAPOLI CORSO UMBERTO I, 40 NAPOLI

ISTRUZIONE E FORMAZIONE: Inserire separatamente il proprio percorso formativo, in ordine cronologico, partendo dai corsi di studio/formazione più recenti.

DALLA DATA	<input type="text" value="16/12/2015"/>
ALLA DATA	<input type="text" value="16/12/2017"/>
TITOLO DI STUDIO	<input type="text" value="MASTER II LIVELLO IUN TERAPIA INTENSIVA E SEMINTENSIVA RESPIRATORIA"/>
PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE	<input type="text" value="VENTILAZIONE MECCANICA INVASIVA E NON INVASIVA, GESTIONE DEL PAZIENTE RESPIRATORIO CRITICO, GESTIONE ACCESSI ARTERIOSI E VENOSI, CENTRALI E PERIFERICI"/>
NOME E TIPO D'ORGANIZZAZIONE EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE DI UNIVERSITA', ISTITUTO, ECC.	<input type="text" value="ALMA MATER STUDIORUM UNIVERSITA' DI BOLOGNA, VIA ZAMBONI 33 BOLOGNA"/>

DALLA DATA	<input type="text" value="13/06/2011"/>
ALLA DATA	<input type="text" value="30/06/2016"/>
TITOLO DI STUDIO	<input type="text" value="SPECIALIZZAZIONE IN MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO"/>
PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE	<input type="text" value="MALATTIE RESPIRATORIE ACUTE E CRONICHE, GESTIONE VENTILAZIONE MECCANICA NON INVASIVA, GESTIONE MALATO RESPIRATORIO"/>
NOME E TIPO D'ORGANIZZAZIONE EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE DI UNIVERSITA', ISTITUTO, ECC.	<input type="text" value="UNIVERSITA' FEDERICO II DI NAPOLI, CORSO UMERTO I°, NAPOLI"/>

DOCENZE E ATTIVITA' SCIENTIFICHE: Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente.

DALLA DATA	<input type="text"/>
ALLA DATA	<input type="text"/>
DOCENZE E ATTIVITA' SCIENTIFICHE	<input type="text"/>

PUBBLICAZIONI: Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente.

ANNO	<input type="text"/>
PUBBLICAZIONI	<input type="text"/>

ALTRE INFORMAZIONI: *(Conoscenze linguistiche, informatiche, capacità gestionali. ecc.)*

MADRELINGUA	<input type="text"/>
ALTRA LINGUA	<input type="text"/>
CAPACITA' LETTURA	<input type="text"/>
CAPACITA' SCRITTURA	<input type="text"/>
CAPACITA' ESPRESSIONE ORALE	<input type="text"/>
CONOSCENZE INFORMATICHE	<input type="text"/>

RICONOSCIMENTI:

ANNO	<input type="text"/>
RICONOSCIMENTI	<input type="text"/>

CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI:

ANNO	2025
CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI	GESTIONE DEL PAZIENTE RESPIRATORIO CRITICO, GESTIONE DELLA VENTILAZIONE INVASIVA E NON INVASIVA E DEGLI ACCESSI ARTERIOSI E VENOSI CENTRALI E PERIFERICI. GESTIONE DEL PAZIENTE TRACHEOSTOMIZZATO DA VARIA CAUSA

ANNO	2020
CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI	GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA POLMONITE DA COVID 19

ANNO	2020
CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI	CONOSCENZA DELLE TECNICHE DIAGNOSTICHE DI ECOGRAFIA TORACICA E APPLICAZIONI DI DRENAGGI PLEURICI. ESECUZIONE DI TORACENTESI

LUOGO	DATA	IL SOTTOSCRITTO
VILLAFRANCA DI VERONA	28/05/2025	DOMENICO MARESCA

DICHIARAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY

Sono stato informato del fatto che i dati personali, saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation – GDPR) secondo l'informativa conservata presso sede dell'Azienda Ulss n. 9 pubblicata nel sito internet, accessibile al seguente link: <https://www.aulss9.veneto.it>. Saranno trasmessi ai competenti uffici pubblici, a loro volta vincolati dall'obbligo del segreto d'ufficio, per gli adempimenti di competenza previsti dalla legge.

LETTO E ACCETTATO