

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA
VIA S. MARTINO, snc 87100 COSENZA

La sottoscritta: COGNOME...VIGGIANI

NOME.....PAOLA

Nata il 10/07/1975 a COSENZA prov CS

CODICE FISCALE

VIGGIANI PAOLA 750150D086F

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e smi, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, e consapevole altresì che l'A.O. di Cosenza può acquisire direttamente gli atti comprovanti:

- di essere in possesso della Laurea in MEDICINA E CHIRURGIA conseguita in data 10/11/2003 presso l'Università degli Studi di MESSINA
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di MEDICO CHIRURGO. conseguita in data NOVEMBRE 2003 presso MESSINA
- di essere iscritto all'albo dell'ordine dei MEDICI CHIRURGHI della Provincia di COSENZA dal 15/12/2003 n° di iscrizione 6925
- di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:

Disciplina CHIRURGIA GENERALE conseguito in data 30/10/2009 presso l'Università di MESSINA ai sensi
□ del DLgs 257/1991

durata anni 6

- di avere prestato servizio:
 - con rapporto di lavoro subordinato, nel profilo professionale DIRIGENTE MEDICO DI MEDICINA D'URGENZA disciplina PRONTO SOCCORSO E ACCETTAZIONE dal 19 SETTEMBRE 2011 al 26 SETTEMBRE 2016 presso l'ASP CROTONE, con contratto di lavoro a tempo PIENO E DETERMINATO;
 - con interruzione dal servizio (per ASPETTATIVA NON RETRIBUITA): dal 30 SETTEMBRE 2016 al 14 NOVEMBRE 2016 (motivo interruzione: PERSONALI)
 - con rapporto di lavoro subordinato, nel profilo professionale DIRIGENTE MEDICO disciplina CHIRURGIA GENERALE dal 14 NOVEMBRE 2016 al 30 MAGGIO 2018 presso l'ASP CROTONE, con contratto di lavoro a tempo PIENO E INDETERMINATO DALL' 8/03/2017;
 - con rapporto di lavoro subordinato, nel profilo professionale DIRIGENTE MEDICO DI MEDICINA D'URGENZA disciplina PRONTO SOCCORSO E ACCETTAZIONE dal 01 GIUGNO 2018 ad oggi presso AO COSENZA, con contratto di lavoro a tempo PIENO E INDETERMINATO;

- con altre tipologie contrattuali: prestazione di lavoro autonomo DIRIGENTE MEDICO disciplina CHIRURGIA GENERALE dal 2010 al 2011 presso CASA DI CURA "LA MADONNINA" - CS, n.38 ore settimanali,
- con altre tipologie contrattuali: prestazione di lavoro autonomo GUARDIA MEDICA disciplina CONTINUITA' ASSISTENZIALE dal 2009 al 2011 presso ASP COSENZA.

- **di svolgere il seguente Incarico dirigenziale:**

tipologia incarico DIRETTORE F.F. DI STRUTTURA COMPLESSA DAL 05/04/2022 AD OGGI (PRECEDENTEMENTE DIRETTORE A NOMINA DAL 21/12/2022 AL 05/04/2022) presso la Struttura Complessa UOC MCAE dell'Azienda AO COSENZA, occupandosi delle modalità organizzative-operative della Struttura, al fine di migliorare le qualità dell'assistenza, attraverso la predisposizione, applicazione e monitoraggio di protocolli diagnostici e terapeutici riguardanti le patologie riscontrate in servizio. E' già stata messa in atto, con una certa cadenza, la verifica dell'appropriatezza organizzativa al fine di monitorare l'utilizzo delle risorse umane e strumentali a disposizione dall'Azienda. Molta attenzione viene quotidianamente prestata alla corretta compilazione e gestione della documentazione sanitaria dei pazienti che accedono al PS.

- **di aver conseguito le seguenti ulteriori Specializzazioni, Laurea, Master e Corsi di Perfezionamento:**

Master in Chirurgia Digestiva Oncologica di II livello conseguito dal gennaio 2016 al gennaio 2017 presso Università Cattolica del Sacro Cuore – Facoltà di Medicina e Chirurgia "A. Gemelli".

- **allega al presente curriculum, (in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge):**

a) dichiarazione del Direttore Sanitario riguardante la tipologia della Azienda AO COSENZA, in cui è allocata la Struttura UOC di MCAE presso la quale la sottoscritta svolge la propria attività e la tipologia delle prestazioni che vengono erogate da tale struttura in cui la sottoscritta svolge la propria attività.

b) certificazione del Direttore Sanitario dell'Azienda AO COSENZA, rilasciata sulla base dell'attestazione del Direttore del Dipartimento di EMERGENZA, riguardante la tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dalla sottoscritta.

La sottoscritta dichiara, infine, di essere informata, 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 passaporto) in corso di validità.

Dichiara inoltre di essere informata che il presente curriculum sarà pubblicato sul sito Internet Aziendale.

Li_ 19.05.2022

FIRMA
