

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 46 DPR 445/2000

ESPERIENZE LAVORATIVE e/o PROFESSIONALI	
--	--

(Dichiarazione Sostitutiva Di Certificazione Dichiarazione Sostitutiva Di Atto Di Notorietà)

Il sottoscritto **LANDI MARIO**

Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici di **Salerno** – n. **10293** dal 11/03/2013

dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto dichiarato nel sotto riportato curriculum corrisponde a verità che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Titolo di studio	<i>Laurea specialistica in Otorinolaringoiatria con valutazione 50/50 e lode. Titolo della tesi "Ruolo dell'Infiltrazione Perineurale (PNI) come fattore prognostico del carcinoma della laringe"</i>
Conseguito presso:	<i>Università Federico II di Napoli</i>
Data conseguimento (gg/mm/aa)	<i>31/07/2017</i>
Durata percorso di studio	<i>4 anni</i>
• Titolo di studio	<i>Laurea in Medicina e Chirurgia con valutazione 110/110. Titolo della tesi "L'iperpressione del "Chromatin Assembly Factor-1 C(CAF-1) come indicatore biologico e clinico delle neoformazioni laringee"</i>
Conseguito presso:	<i>Università Federico II di Napoli</i>
Data conseguimento (gg/mm/aa)	<i>22/10/2012</i>
Durata percorso di studio	<i>7 anni</i>

<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e indirizzo dell'azienda/ente • Qualifica/profilo professionale • Ambito di attività 	<p><i>da 08/08/2013 a 31/07/2017</i></p> <p><i>AOU Federico II, Napoli, via Pansini n.5, Unità Operativa Complessa di Otorinolaringoiatria</i></p> <p>Attività di Assistente in Formazione</p> <p>Ambulatoriale, Sala operatoria, Reparto degenze</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e indirizzo dell'azienda/ente • Qualifica/profilo professionale • Ambito di attività 	<p><i>Marzo/Aprile 2016 – Aprile 2017</i></p> <p><i>Ospedale San Giovanni di Dio Ruggi d'Aragona, Salerno (Sa), Largo Città d'Ippocrate- Unità Operativa Complessa di Otorinolaringoiatria (rete formativa territoriale)</i></p> <p>Attività di Assistente in Formazione</p> <p>Pronto Soccorso, Ambulatorio, Sala operatoria, Reparto degenze</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e indirizzo dell'azienda/ente • Qualifica/profilo professionale • Ambito di attività 	<p><i>Febbraio 2017</i></p> <p><i>PO San Giuseppe Moscati, Aversa (CE), via Gramsci, Unità Operativa Complessa di Otorinolaringoiatria (rete formativa territoriale)</i></p> <p>Attività di Assistente in Formazione</p> <p>Pronto Soccorso, Ambulatorio, Sala operatoria, Reparto degenze</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e indirizzo dell'azienda/ente • Qualifica/profilo professionale • Ambito di attività 	<p><i>Da marzo 2013 (turni da 10 - 12 hr)</i></p> <p><i>Presidi Continuità Assistenziale – ASL Salerno</i></p> <p>Reperibile continuità assistenziale</p> <p>Continuità assistenziale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e indirizzo dell'azienda/ente • Qualifica/profilo professionale • Ambito di attività 	<p><i>01/08/2017 h 10:00- 16:00 (6 hr)</i></p> <p><i>Azienda Sanitaria Napoli 2 Nord Distretto n. 40, Melito (NA)</i></p> <p>Sostituzione specialistica</p> <p>Ambulatoriale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e indirizzo dell'azienda/ente • Qualifica/profilo professionale • Ambito di attività 	<p><i>02/08/2017 h 8:00-17:30 (9 hr)</i></p> <p><i>Azienda Sanitaria Napoli 2 Nord Distretto n. 40, Mugnano di Napoli (NA)</i></p> <p>Sostituzione specialistica</p> <p>Ambulatoriale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e indirizzo dell'azienda/ente • Qualifica/profilo professionale • Ambito di attività 	<p><i>03/08/2017 h 8:00-18:30 (10 hr)</i></p> <p><i>Azienda Sanitaria Napoli 2 Nord Distretto n°46, Acerra (NA)</i></p> <p>Sostituzione specialistica</p> <p>Ambulatoriale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e indirizzo dell'azienda/ente • Qualifica/profilo professionale • Ambito di attività 	<p><i>07/08/2017 h 8:00-17:30 (9 hr)</i></p> <p><i>Azienda Sanitaria Avellino Distretto n. 6, Baiano (AV)</i></p> <p>Sostituzione specialistica</p> <p>Ambulatoriale</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e indirizzo dell'azienda/ente • Qualifica/profilo professionale • Ambito di attività 	<p><i>14/08/2017 h 8:00-17:30 (9 hr)</i></p> <p><i>Azienda Sanitaria Avellino Distretto n. 6, Baiano (AV)</i></p> <p>Sostituzione specialistica</p> <p>Ambulatoriale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e indirizzo dell'azienda/ente • Qualifica/profilo professionale • Ambito di attività 	<p><i>28/08/2017 h 8:00-17:30 (9 hr)</i></p> <p><i>Azienda Sanitaria Avellino Distretto n. 6, Baiano (AV)</i></p> <p>Sostituzione specialistica</p> <p>Ambulatoriale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e indirizzo dell'azienda/ente • Qualifica/profilo professionale • Ambito di attività 	<p><i>05/09/2017 h 10:00 – 16:00 (6hr)</i></p> <p><i>Azienda Sanitaria Napoli 2 Nord Distretto n. 40, Melito (NA)</i></p> <p>Sostituzione specialistica</p> <p>Ambulatoriale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e indirizzo dell'azienda/ente • Qualifica/profilo professionale • Ambito di attività 	<p><i>27/09/2017 h 8:00-17:30 (9 hr)</i></p> <p><i>Azienda Sanitaria Napoli 2 Nord Distretto n. 40, Mugnano di Napoli (NA)</i></p> <p>Sostituzione specialistica</p> <p>Ambulatoriale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e indirizzo dell'azienda/ente • Qualifica/profilo professionale • Ambito di attività 	<p><i>23/10/2017 h 8:00-17:30 (9 hr)</i></p> <p><i>Azienda Sanitaria Avellino Distretto n. 6, Baiano (AV)</i></p> <p>Sostituzione specialistica</p> <p>Ambulatoriale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e indirizzo dell'azienda/ente • Qualifica/profilo professionale • Ambito di attività 	<p><i>30/10/2017 h 8:00-17:30 (9 hr)</i></p> <p><i>Azienda Sanitaria Avellino Distretto n. 6, Baiano (AV)</i></p> <p>Sostituzione specialistica</p> <p>Ambulatoriale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e indirizzo dell'azienda/ente • Qualifica/profilo professionale • Ambito di attività 	<p><i>23/11/2017 h 8:00-18:30 (10 hr)</i></p> <p><i>Azienda Sanitaria Napoli 2 Nord Distretto n°46, Acerra (NA)</i></p> <p>Sostituzione specialistica</p> <p>Ambulatoriale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e indirizzo dell'azienda/ente • Qualifica/profilo professionale • Ambito di attività 	<p><i>04/04/2018 h 8:00-17:30 (9 hr)</i></p> <p><i>Azienda Sanitaria Napoli 2 Nord Distretto n. 40, Mugnano di Napoli (NA)</i></p> <p>Sostituzione specialistica</p> <p>Ambulatoriale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e indirizzo 	<p><i>Da Agosto 2017</i></p> <p><i>Centro Diagnostico Battipagliese, Via Strauss 36, Battipaglia (Sa)</i></p>

dell'azienda/ente	
• Qualifica/profilo professionale	Specialista ORL
• Ambito di attività	Ambulatoriale
• Data	<i>Da Settembre 2017 (</i>
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente	<i>Centro Polimedica Irno, Via S. Allende 19, Baronissi (Sa)</i>
• Qualifica/profilo professionale	Specialista ORL
• Ambito di attività	Ambulatoriale
• Data	<i>Dal 15 Gennaio 2018</i>
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente	<i>Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione s.p.a. , Via P.L. Bello, 3c, 31045 Motta di Livenza (TV)</i>
• Qualifica/profilo professionale	Contratto libero professionale
• Ambito di attività	Specialista ambulatoriale ORL

ULTERIORI INFORMAZIONI	
Lingue Straniere	<i>Inglese (livello buono in lettura, scrittura e comprensione)</i>
Capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali	<i>Ottime capacità organizzative sia nel lavoro autonomo che nelle attività di gruppo. Esperienza in pratica chirurgica ed ambulatoriale nonché nella ricerca scientifica.</i>
Altro	<i>Buone competenze informatiche</i>

Con la trasmissione dei seguenti dati autorizzo l'Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione S.p.A. alla pubblicazione sul sito internet aziendale in applicazione del d.lgs. 33/2013. Autorizzo inoltre il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal d.lgs. 196/2003

Motta di Livenza, 30/03/2018

Firmato dott. Mario Landi