

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DOTT./DOTT.SSADI PAOLA ORAZIO ANTONINO  
RAIMONDO**

(allegato alla domanda di partecipazione)

**AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI GESTIONALI/DI NATURA PROFESSIONALE**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 il sottoscritto dichiara quanto segue:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b><u>DATI PERSONALI</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Cognome e Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DI PAOLA ORAZIO ANTONINO RAIMONDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Data di nascita                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Indirizzo (residenza)                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Indirizzo (domicilio)                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Telefono                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| E-mail PEC                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | c                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Nazionalità                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ITALIANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b><u>Titoli accademici e di studio</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CONSEGUITA IN DATA 03/04/1990 C/O UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA</p> <p>DIPLOMA DI SPECIALISTA IN MALATTIE INFETTIVE IN DATA 31/10/1994, UNIVERSITA DI CATANIA</p> <p>ATTESTATO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE CONSEGUITO IN DATA 19/11/1996 PRESSO LA REGIONE SICILIA</p> <p>DIPLOMA DI SPECIALISTA IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE CONSEGUITO PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA TOR VERGATA IN DATA 31/10/2000</p> <p>MASTER UNIVERSITARIO C/O UNIVERSITA' TOR VERGATA DI ROMA E CONSEGUIMENTO DI DIPLOMA IN AGOPUNTURA CON CONSEGUENTE INSCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI AGOPUNTORI</p>                               |
| <p><b><u>Tipologia delle istituzioni e tipologia delle prestazioni erogate</u></b></p> <p>Elencare:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la tipologia delle istituzioni in cui il candidato ha svolto la sua attività</li> <li>- la tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime</li> </ul> | <p>CONTRATTO PER AVVISO PUBBLICO A DECORRENZA DAL 01/11/2001 AL 28/02/2002 DURATA PREV ANNI DUE PRESSO L'AZIENDA U.S.L. RMG IN QUALITA' DI MEDICO ANESTESISTA, ATTIVITA' SVOLTA PRESSO IL P.O. DI TIVOLI.</p> <p>CONFERIMENTO D'INCARICO A TEMPO INDETERMINATO QUALE VINCITORE DI CONCORSO IN QUALITA' DI DIRIGENTE MEDICO SPECIALISTA IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE C/O L'OSPEDALE DI OSTIA AA.SS.LL. ROMA D DAL 01/03 2002 AL 31/08/2002-</p> <p>CONFERIMENTO D'INCARICO A TEMPO INDETERMINATO QUALE VINCITORE DI CONCORSO IN QUALITA' DI DIRIGENTE MEDICO SPECIALISTA IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE C/O L'OSPEDALE DI TIVOLI AA.SS.LL. RMG DAL 01/09/2002 A TUTTOGGI.</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b><u>Esperienze lavorative</u></b></p> <p>Elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto evidenziando per ognuno:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nome e indirizzo dell'Azienda / Ente</li> <li>(specificare se pubblica o privata o accreditata con SSN)</li> <li>- periodo lavorativo</li> <li>(da gg.mm.aa. – a gg.mm.aa.)</li> <li>- qualifica ricoperta e tipologia del rapporto di lavoro (lavoro subordinato, incarico libero prof.le ecc.)</li> <li>- principali mansioni e responsabilità (specificare l'attribuzione di eventuali incarichi manageriali: direzione di moduli organizzativi, strutture semplici, strutture complesse e la normativa di riferimento)</li> </ul> | <p><b>MEDICO INTERNO CON FUNZIONI ASSISTENZIALI C/O ISTITUTO MALATTIE INFETTIVE UNIVERSITA' DI CATANIA DAL 01/03/1991 AL 19/02/1993-</b></p> <p><b>CONTRATTO DI CONSULENZA LIBERO-PROFESSIONALE PRESSO IL POLICLINICO DI TOR VERGATA DAL 07/02/2001 ALL'OTTOBRE 2001-</b></p> <p><b>CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO PRESSO LA CASA DI CURA VILLA STUART IN QUALITA' DI MEDICO ASSISTENTE ANESTESISTA DAL 06/02/2001 ALL'OTTOBRE 2001</b></p> <p><b>QUALIFICA QUALE VICARIO DEL PRIMARIO DOTT.SSA VALERIA LUCENTINI, DIRETTORE UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE DI TIVOLI, DAL 16/03/2019 A TUTTOGGI.</b></p> <p><b>CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE " COORDINAMENTO ATTIVITA' DI EMERGENZA " PRESSO P.O. TIVOLI CON PROVVEDIMENTO N.1217 DEL 20/07/2020 DELLA DIREZIONE GENERALE ASL RM5.</b></p> |
| <p><b><u>Soggiorni di studio o di addestramento prof.le</u></b></p> <p>Elencare le singole attività attinenti la disciplina effettuate in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori precisando struttura, attività svolta, periodo (da gg.mm.aa. – a gg.mm.aa.)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p><b><u>Attività didattica</u></b></p> <p>Elencare le singole attività didattiche presso corsi di studio per il conseguimento del diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione dell'anno accademico, della materia e delle ore annue di insegnamento.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p><b>HA INSEGNATO PRESSO LA SCUOLADI QUALIFICAZIONE PER INFERMIERI PROFESSIONALI PRESSO LA UU.SS.II. N.20 DI AGIRA ( EN ) PER L'ANNO SCOLASTICO 1993-1994, LA SEGUENTE MATERIA: PRINCIPI E METODOLOGIA DELL'EDUCAZIONE SANITARIA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p><b><u>Corsi, congressi, convegni e seminari</u></b></p> <p>Elencare le singole partecipazioni a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, purchè abbiano in tutto o in parte, finalità di formazione e di aggiornamento professionale e di avanzamento di ricerca scientifica, nonché alla pregresse idoneità nazionali. Indicare per ogni evento il titolo, la durata, con /senza esame finale. Evidenziare la partecipazione in qualità di docente o relatore</p>                                                                                                                                                                                                                      | <p><b>ANESTESIA LOCOREGIONALE- ANALGESIA POSTOPERATORIA DELL'ARTO SUPERIORE</b></p> <p><b>10/05/2002</b></p> <p><b>STAR- SELECTED TOPICS IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>17-19/01/2003</p> <p>MONITORAGGIO DEI VOLUMI: DALLA FISIOLOGIA ALLA CLINICA</p> <p>18/01/2003</p> <p>LA NUTRIZIONE ARTIFICIALE NEL PAZIENTE CRITICO. NUTRIZIONE PARENTERALE TOTALE VS ENTERALE PRECOCE. QUALI VANTAGGI E PROSPETTIVE.</p> <p>15/03/2003</p> <p>23RD INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON INTENSIVE CARE AND EMERGENCY MEDICINE</p> <p>18-21/03/2003</p> <p>CORSO DI FORMAZIONE ED INFORMAZIONE IN MATERIA DI RADIOPROTEZIONE</p> <p>1/4/2003</p> <p>IL DOLORE NEUROPATICO: VALUTAZIONE DIAGNOSI E TRATTAMENTO</p> <p>27/09/2003</p> <p>INQUADRAMENTO DELLE METODICHE DI ACCETTAZIONE DEL FRATTURATO E TECNICHE DI PRIMO TRATTAMENTO: CORSO TEORICO PRATICO</p> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>20/12/2003</p> <p>XV SIMPOSIO SMART</p> <p>12-13-14 MAGGIO 2004</p> <p>SEMINARIO DI ARTROSCOPIA, FORUM DI TECNICA<br/>ARTROSCOPICA</p> <p>18/09/2004</p> <p>CORSO CLINICO PRATICO CON TUTORAGGIO IN<br/>ANESTESIA TOTALMENTE ENDOVENOSA</p> <p>10-11/11/2004</p> <p>TRATTAMENTO CHIRURGICO DELLE FRATTURE SECONDO<br/>LE METODICHE AO</p> <p>27/04/2006</p> <p>STIMOLAZIONE CONTROLATERALE IN TERAPIA DEL<br/>DOLORE</p> <p>11-12/04/2008</p> <p>CHIRURGIA MININVASIVACOLO-RETTALE:INDICAZIONI,</p> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>PROTOCOLLI, RISULTATI</p> <p>26/04/2010</p> <p>XXI CONGRESSO SMART</p> <p>26-27-28/05/2010</p> <p>PRIMA CONFERENZA NAZIONALE DI CONSENSO IN<br/>MALATTIE INFETTIVE- LE POLMONITI</p> <p>6-7/12/2011</p> <p>INFETTIVOLOGO IN TOUR.INFETTIVOLOGO E<br/>RIANIMATORE: DUE RUOLI A CONFRONTO</p> <p>4/5/2012</p> <p>L'ACCESSO VENOSO NEL PAZIENTE IN CURE DOMICILIARI</p> <p>9/6/2012</p> <p>CORSO TEORICO-PRATICO CATETERI PICC E MIDLINE</p> <p>7/7/2012</p> <p>ULTRASOUN IN ANESTHESIA AND CRITICAL CARE</p> <p>LODI 20-21-22/09/2012</p> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                              |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>ACCESSI VASCOLARI ECOGUIDATI</p> <p>22/09/2012</p>                                                                                                        |
|  | <p>LA SICUREZZA DEL TRATTAMENTO IN EMERGENZA DEL<br/>PAZIENTE TRAUMATIZZATO</p> <p>16-17/10/2018</p>                                                         |
|  | <p>ECOGRAFIA IN TERAPIA INTENSIVA CON SISTEMI DI<br/>SIMULAZIONE- SIMULEARN</p> <p>26-27/11/2018</p>                                                         |
|  | <p>LETTURA ED INTERPRETAZIONE DELL'EMOGASANALISI</p> <p>30/11/2018</p>                                                                                       |
|  | <p>DIAGNOSI E TERAPIA DEI TUMORI DELL'ANZIANO</p> <p>27/12/2019</p>                                                                                          |
|  | <p>CONSAPEVOLEZZA, ASCOLTO, RICONOSCIMENTO,<br/>EMPATIA. RICONOSCERE E DISINNESCARE LA VIOLENZA<br/>CONTRO GLI OPERATORI DELLA SALUTE.</p> <p>28/12/2019</p> |
|  | <p>IL LINFOMA DI HODGKIN</p> <p>26/02/2020</p>                                                                                                               |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>LA SALUTE DELL'OSSO NEL CARCINOMA MAMMARIO E PROSTATICO DURANTE IL TRATTAMENTO ORMONALE ADIUVANTE.</p> <p>12/03/2020</p> <p>IL SONNO ED I SUOI DISTURBI. UNA REVISIONE DEGLI ASPETTI FISIologici, CLINICI E DI TRATTAMENTO.</p> <p>12/03/2020</p> <p>L'IMPORTANZA DELLE VACCINAZIONI DI RICHIAMO PER LA SALUTE PUBBLICA.</p> <p>16/11/2020</p> <p>DIAGNOSI E TRATTAMENTO DI PSORIASI E INFEZIONI CUTANEE.</p> <p>28/09/2021</p> <p>L'ENDOMETRIOSI: INQUADRAMENTO CLINICO, DIAGNOSTICO E TERAPEUDICO AGGIORNATO.</p> <p>28/09/2021</p> |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p><b><u>Produzione scientifica</u></b></p> <p>Elencare le singole pubblicazioni degli ultimi 10 anni edite a stampa indicando per ognuna il titolo, gli autori, la rivista scientifica.</p> <p><b><u>I singoli lavori devono essere elencati in maniera dettagliata nella presente parte del curriculum</u></b></p> |  |
| <p><b><u>Tipologia quantitativa e qualitativa delle prestazioni effettuate</u></b></p> <p>Concerne l'attività/casistica misurabile in termine di volume e complessità riferita al quinquennio precedente alla data di pubblicazione dell'avviso.</p>                                                                 |  |
| <p><b><u>Attività di ricerca</u></b></p> <p>Elencare le singole attività di ricerca pertinenti svolte (di rilievo nazionale o internazionale)</p>                                                                                                                                                                    |  |
| <p><b><u>Capacità e competenze personali, capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali</u></b></p> <p>Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite</p>                                                                                                                 |  |
| <p><b><u>Ulteriori informazioni ivi comprese le valutazioni riportate di cui agli artt. 57, co. 4 e 58 del CCNL 2016/2018</u></b></p>                                                                                                                                                                                |  |

Data 03/09/2023

Firma f.to Dott. DI PADULA DRAZIO ANTONINO

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 13 del D.L.vo 196/03

Data 03/09/2023

Firma f.to Dott. DI PADULA DRAZIO ANTONINO