

Il/La sottoscritto/a BURLA SERGIO chiede di essere ammesso/a a: "INCARICO LIBERO PROFESSIONALE MEDICO DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA"

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: BURLA SERGIO
Nato il:
Codice Fiscale:

Documento di riconoscimento

Tipo di documento:
Rilasciato il:

Indirizzo di residenza

Residenza:
Località:

Contatti

Telefono:
Mail:

Requisiti generici

Cittadinan
Comune c
Numero n
Università
Conseguir
Condanne
Procedim
Posizione
Destituito/
Necessità
Necessità

Requisiti specifici

POSSESSO DI POLIZZA ASSICURATIVA CONTRO GLI INFORTUNI E PER I RISCHI DERIVANTI DALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA': SI
Università (completa di indirizzo) presso cui ha conseguito la laurea in medicina e chirurgia: Università degli Studi di Milano, Via Festa del Perdono, 7, 20122 Milano MI
Data di conseguimento della laurea: 30/04/1984
Luogo ed numero di iscrizione all'Ordine Professionale: Lodi, 00426
Data di iscrizione all'Ordine Professionale: 10/11/1993
Disciplina in cui ha conseguito la specializzazione: Ortopedia e Traumatologia
Università (nome, via, città) presso cui ha conseguito la specializzazione: Università degli Studi di Milano, Via Festa del Perdono, 7, 20122 Milano MI
Data di conseguimento della specializzazione: 07/07/1989
Conseguimento della specializzazione: antecedentemente
Durata legale del corso di specializzazione: 5 anni

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Laurea magistrale: Laurea in Medicina e Chirurgia
conseguito presso Università degli Studi di Milano, Via Festa del Perdono, 7, 20122 Milano MI (indirizzo: unimi@postecert.it) nel 1984 (30/04/1984)
- durata legale 6,00 anni
Specializzazione: Diploma di Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia
conseguito presso Università degli Studi di Milano, Via Festa del Perdono, 7, 20122 Milano MI (indirizzo: unimi@postecert.it) nel 1989 (07/07/1989)
- durata legale 5,00 anni

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 28/05/1986 al 31/12/2021
Dipendente Dirigente Medico di I Livello (disciplina Ortopedia e Traumatologia) presso ASST LODI (indirizzo Piazza Ospitale, 10 - 26900 Lodi) (ente pubblico) - dipendente a tempo indeterminato - 38 ore sett.

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 27/05/1982 al 10/05/1983

Servizio militare - Qualifica: Soldato semplice - n. 38 ore/sett. presso Ospedale Militare Principale (indirizzo: Via Simone Saint Bon, 7 - 20147 Milano) (ente pubblico)

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

Pubblicazione: Valutazione dei Postumi delle Fratture Trimalleolari della Tibio-tarsica

Rivista: Chirurgia Italiana (nazionale) pubblicata nel 01/04/1985 - In collaborazione

Pubblicazione: Revisione Di Quarantuno Casi di Lussazione Acromion-claveare di III tipo Trattati Chirurgicamente

Rivista: Chirurgia Italiana (nazionale) pubblicata nel 01/06/1985 - In collaborazione

Pubblicazione: L'Osteocondromatosi Sinoviale

Rivista: Chirurgia Italiana (nazionale) pubblicata nel 01/08/1986 - Primo autore

Pubblicazione: Indicazioni All'Uso della Vita Peroneo-tibiale nelle Lesioni Osteolegamentose della Tibio-tarsica

Rivista: Atti della Società Emiliana Romagnola Triveneta di Ortopedia e Traumatologia (nazionale) pubblicata nel 01/01/1998 - Primo autore

DOCENTE/RELATORE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 15/01/2009 al 15/01/2009 al corso di formazione

Docente Presentazione della Procedura di Prelievo di Osso da Donatore Vivente - Argomento della docenza: Procedura di Prelievo di Osso da Donatore Vivente - Ente organizzatore: ASST LODI (indirizzo: protocollo@pec.asst-lodi.it) - N. 4 ore totali di docenza - 4 crediti ECM

Dal 23/03/2013 al 23/03/2013 al corso di formazione

Relatore Giornata Ortopedica della Patologia Traumatica dell'Arto Superiore: Spalla e Gomito - Argomento della docenza: Patologia Traumatica dell'Arto Superiore: Spalla e Gomito - Ente organizzatore: ASST LODI (indirizzo: protocollo@pec.asst-lodi.it) - N. 1 ore totali di docenza - 2 crediti ECM

Dal 06/04/2013 al 06/04/2013 al corso di formazione

Relatore Giornata Ortopedica della Patologia Traumatica dell'Arto Superiore: Polso e Mano - Argomento della docenza: Patologia Traumatica dell'Arto Superiore: Polso e Mano - Ente organizzatore: ASST LODI (indirizzo: protocollo@pec.asst-lodi.it) - N. 1 ore totali di docenza - 2,00 crediti ECM

PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 20/10/1997 al 24/10/1997

Partecipante al corso di perfezionamento dal titolo Corso ILIZAROV per Chirurghi Italiani - Ente organizzatore: ASST LECCO (indirizzo: protocollo@pec.asst-lecco.it) - durata 999 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 09/11/1998 al 11/11/1998

Partecipante al corso di perfezionamento dal titolo Fissazione Esterna Assiale - Ente organizzatore: ASST VERONA (indirizzo: protocollo.aulss9@pecveneto.it) - durata 999 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 21/04/1993 al 23/04/1993

Partecipante al convegno dal titolo Premier Congrès Européen D'Orthopédie - Ente organizzatore: EFORT (indirizzo: office@efort.org) - durata 999 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 09/11/1998 al 29/10/2005

Partecipante al corso di perfezionamento dal titolo Master SIOT in Chirurgia Ortopedica - Ente organizzatore: SIOT (indirizzo: segreteria_siot@pec.it) - durata 999 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 30/11/2012 al 01/12/2012

Partecipante al corso di perfezionamento dal titolo Masterclass Revisione della Protesi di Ginocchio - Ente organizzatore: Sigascot (indirizzo: segreteria_siot@pec.it) - durata 999 ore - 16 crediti ECM

Dal 14/03/2017 al 18/03/2017

Partecipante al convegno dal titolo American Academy of orthopaedic Surgeons 2017 Annual Meeting - Ente organizzatore: American Academy of orthopaedic Surgeons (indirizzo: RegistryInfo@aaos.org) - durata 999 ore - 35,5 crediti ECM

Dal 18/05/2007 al 19/05/2007

Partecipante al corso di perfezionamento dal titolo Arthrex Knee& Shoulder Course - Cadaver Lab - Ente organizzatore: Institute of Anatomy of Paracelsus Private Medical University Salzburg (indirizzo: pmu@pmu.ac.at) - durata 999 ore - 0,00 crediti ECM

ALTRO

Dal 01/01/1986 al 31/12/2021

Partecipazione a numerosi corsi di aggiornamento. Disponibile documentazione dettagliata.

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 dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.

Dichiaro di accettare incondizionatamente tutte le clausole e le condizioni contenute nel bando.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____