

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 19, 46 e 47 del DPR n. 445/2000 il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali cui incorre nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi (art. 76, comma 1, D.P.R. 445 del 28/12/2000) e consapevole, inoltre, che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) dichiara i seguenti stati, fatti e qualità personali. Si autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili contenuti nel presente curriculum:

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i)	MAZZONI GIANLUCA		
Indirizzo(i)	Via Marco Besso, 25		
Telefono(i)	0689512597	Mobile	3495286344
E-mail	gianluca.mazzoni@aslroma3.it mazzonigianluca@omceoromapec.it		
Cittadinanza	ITALIANA		
Data di nascita	09/11/66		
Sesso	M		
Occupazione desiderata/Settore professionale			
Esperienza professionale			
Date	01/09/97-30/11/98		

Lavoro o posizione ricoperti	MEDICO
Principali attività e responsabilità	SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE
Nome e indirizzo del datore di lavoro	SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Tipo di attività o settore	MEDICINA D'URGENZA
Date	01/12/98-10/01/2020
Lavoro o posizione ricoperti	DIRIGENTE MEDICO
Principali attività e responsabilità	DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO U.O.C CHIRURGIA INCARICO RILEVANTE PROFESSIONALITA' INCARICO ELEVATA PROFESSIONALITA'
Nome e indirizzo del datore di lavoro	SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Tipo di attività o settore	CHIRURGIA GENERALE, ONCOLOGICA E CHIRURGIA D'URGENZA
Date	11/01/2020 ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	DIRETTORE UOC DI CHIRURGIA GENERALE
Principali attività e responsabilità	DIRETTORE UOC
Nome e indirizzo del datore di lavoro	SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Tipo di attività o settore	CHIRURGIA GENERALE, ONCOLOGICA E CHIRURGIA D'URGENZA
Date	AA 2004/05-AA 2018/19
Lavoro o posizione ricoperti	TUTOR VALUTATORE NEOLAUREATI IN MEDICINA E CHIRURGIA
Principali attività e responsabilità	UNIVERSITA' CAMPUS BIO-MEDICO DI ROMA OMCO DI ROMA
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Tipo di attività o settore	ESAMI DI ABILITAZIONE
Date	02/05/11-AD OGGI
Lavoro o posizione ricoperti	DIRETTORE DI CORSO ADVANCED TRAUMA LIFE SUPPORT
Principali attività e responsabilità	ORGANIZZAZIONE, COORDINAMENTO DIDATTICO
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Tipo di attività o settore	CHIRURGIA DEL TRAUMA E DI PRONTO SOCCORSO

Date	AA 2012/13 – AA 2017/18
Lavoro o posizione ricoperti	DOCENTE
Principali attività e responsabilità	CORSO DI CHIRURGIA D'URGENZA
Nome e indirizzo del datore di lavoro	UNIVERSITA' DI ROMA "SAPIENZA" – SCIENZE INFERMIERISTICHE
Tipo di attività o settore	CHIRURGIA D'URGENZA

Date	AA 2012/13 -AD OGGI
Lavoro o posizione ricoperti	DOCENTE
Principali attività e responsabilità	GESTIONE EMERGENZE TRAUMATOLOGICHE
Nome e indirizzo del datore di lavoro	UNIVERSITA' DI ROMA "SAPIENZA" – MASTER GESTIONE EMERGENZE DEL TERRITORIO
Tipo di attività o settore	CHIRURGIA D'URGENZA

Istruzione e formazione

Date	19/07/1991
Titolo della qualifica rilasciata	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Principali tematiche/competenza professionali possedute	MEDICINA E CHIRURGIA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UNIVERSITA' "SAPIENZA" - ROMA

Date	01/11/1996
Titolo della qualifica rilasciata	SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA GENERALE

Principali tematiche/competenza professionali possedute	CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UNIVERSITA' "SAPIENZA" I SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE - ROMA
Date	01/11/2002
Titolo della qualifica rilasciata	DOTTORATO DI RICERCA
Principali tematiche/competenza professionali possedute	CHIRURGIA NEL PAZIENTE DIALIZZATO
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UNIVERSITA' "SAPIENZA" - ROMA

Date	22/02/2002
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO DI AGGIORNAMENTO NAZIONALE MATERIALI ALLOPLASTICI IN DAY-SURGERY
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	SICA-IDI
Date	28/11/2002
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO DI FORMAZIONE IN CHIRURGIA VIDEO-LAPAROSCOPICA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASL ROMA D
Date	01/11/2008
Titolo della qualifica rilasciata	MASTER II LIVELLO "GESTIONE ACCESSI VENOSI A LUNGO E MEDIO TERMINE"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE – ROMA
Date	08/01/2009
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO PTC - PREHOSPITAL TRAUMA CARE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	IRC-ASL ROMA D
Date	01/04/2010
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO DI CHIRURGIA DEL POLITRAUMA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE - ROMA
Date	01/04/2011
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO DI CHIRURGIA LAPAROSCOPICA AVANZATA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	OSPEDALE MONALDI – NAPOLI
Date	01/04/2013
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO DI CHIRURGIA LAPAROSCOPICA PER LAPAROCELI HIPOMS
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	EUROPEAN SURGICAL INSTITUTE – HAMBURG

<p>Date</p> <p>Titolo della qualifica rilasciata</p> <p>Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p>	<p>2013-14</p> <p>CORSO DI CHIRURGIA LAPAROSCOPICA COLO-RETTALE</p> <p>OSPEDALI DI FIRENZE, CUNEO, ROMA</p>
<p>Date</p> <p>Titolo della qualifica rilasciata</p> <p>Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p>	<p>12/06/2014</p> <p>CORSO "MEDICAL RESPONSE TO MAJOR INCIDENTS"</p> <p>UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE - ROMA ISTITUTO 'SAN RAFFAELE' - MILANO</p>
<p>Date</p> <p>Titolo della qualifica rilasciata</p> <p>Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p>	<p>05/12/2014</p> <p>MASTER II LIVELLO "SEPSI IN CHIRURGIA"</p> <p>UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE - ROMA</p>
<p>Date</p> <p>Titolo della qualifica rilasciata</p> <p>Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p>	<p>09/07/2015</p> <p>CORSO DI CHIRURGIA LAPAROSCOPICA AVANZATA 3D</p> <p>SICE - ASL LT-ICOT</p>
<p>Date</p> <p>Titolo della qualifica rilasciata</p> <p>Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p>	<p>25/11/2015</p> <p>DIPLOMA SCUOLA DI ALTA SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA LAPAROSCOPICA AVANZATA</p> <p>SOCIETA' ITALIANA DI CHIRURGIA</p>
<p>Date</p> <p>Titolo della qualifica rilasciata</p> <p>Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p>	<p>14/12/2015</p> <p>FOCUS MONOTEMATICO: CHIRURGIA DELLA PARETE ADDOMINALE</p> <p>ARNAS OSPEDALE MONALDI</p>
<p>Date</p> <p>Titolo della qualifica rilasciata</p> <p>Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p>	<p>26/10/2016</p> <p>CORSO INTERNAZIONALE EMOSTATICI IN CHIRURGIA</p> <p>DEPARTMENT OF BIOMEDICAL RESEARCH MEDICAL UNIVERSITY OF VIENNA</p>

Date
Titolo della qualifica rilasciata

20/01/2017
MASTERCLASS

Nome e tipo
d'organizzazione erogatrice
dell'istruzione e formazione

EUROPEAN ABDOMINAL WALL REPAIR
NHS NEWCASTLE UPON TYNE

Date
Titolo della qualifica rilasciata

30/11/2017
CORSO CHIRURGIA LAPAROSCOPICA

Nome e tipo
d'organizzazione erogatrice
dell'istruzione e formazione

IRCCS SAN RAFFAELE MILANO

Date
Titolo della qualifica rilasciata

05/05/2018
CORSO FOCUS CHIRURGIA LAPAROSCOPICA LGI

Nome e tipo
d'organizzazione erogatrice
dell'istruzione e formazione

MONALDI NAPOLI

Date
Titolo della qualifica
rilasciata

Nome e tipo
d'organizzazione erogatrice
dell'istruzione e formazione

**Capacità e
competenze personali**

HA ESEGUITO COME PRIMO OPERATORE OLTRE 4000 INTERVENTI DI CHIRURGIA GENERALE, ONCOLOGICA (COLORETTALE, ENDOCRINOLOGICA E UROLOGICA) DI CUI OLTRE 1500 PER PATOLOGIA TRAUMATICA ED IN REGIME DI URGENZA E OLTRE 1500 CON TECNICA LAPAROSCOPICA

Madrelingua(e)

ITALIANA

Altra(e) lingua(e)

INGLESE

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Francese

Tedesco

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
C 1	Utente autonomo	C 1	Utente avanzato	C 1	Utente autonomo	C 1	Utente autonomo	B 2	Utente autonomo
								A 1	Utente base
								A 1	Utente base

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze
sociali

Capacità e competenze
organizzative

Capacità e competenze
tecniche

Capacità e competenze
informatiche

Altre capacità e
competenze

Patente

REFERENTE GESTIONE REPARTO WEEK SURGERY
DIRETTORE DI CORSO ADVANCED TRAUMA LIFE SUPPORT
ELEVATA PROFESSIONALITA' GESTIONE BLOCCO OPERATORIO
DIRETTORE UOC

AUTORE DI OLTRE 100 PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE INTERNAZIONALI
H-index tot: 21

H-index: 15

DOCENTE DI CHIRURGIA DEL CORSO DI LAUREA IN SCIENZE
INFERMIERISTICHE

DOCENTE DI TRAUMATOLOGIA MASTER I LIVELLO "GESTIONE EMERGENZE
NEL TERRITORIO"

BUONE

B

Reve 31.03.2022 *felton*