CURRICULUM VITAE FORMATO EUROPEO

## INFORMAZIONI PERSONALI

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Rosanna Niniano |
| Indirizzo |  |
| Telefono |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazionalità |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data di nascita |  |
| Luogo di nascita  Stato civile |  |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

|  |  |
| --- | --- |
| * Date (da – a) | *1/1/1997 a 31/7/ 2004* |
| * Nome e indirizzo del datore di   lavoro | Azienda Ospedaliera di Melegnano |
| * Tipo di azienda o settore | *Reparto Medicina II* |
| * Tipo di impiego | Specialista Ambulatoriale per la branca di Allergologia (incarico a  tempo determinato) |
| * Principali mansioni e   responsabilità | Diagnosi e trattamento delle allergopatie respiratorie, cutanee, da farmaci, da puntura di Imenottero |
| * Date (da – a) | *1/11/1998 a 28/02/ 1999* |
| * Nome e indirizzo del datore di   lavoro | Azienda Ospedaliera di Legnano |
| * Tipo di azienda o settore | *Poliambulatorio di Corsico* |
| * Tipo di impiego | Specialista Ambulatoriale per la branca di Allergologia (incarico a tempo determinato) |
| * Principali mansioni e   responsabilità | Diagnosi e trattamento delle allergopatie respiratorie, cutanee, immunoterapia specifica |
| * **Date (da – a)** | 19/03/2007 al 31/08/2008 |
| * **Nome e indirizzo del datore**   **di lavoro** | IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO DI PAVIA |
| * **Tipo di azienda o settore** | Clinica Intramoenia |
| * **Tipo di impiego** | Opera coordinata e continuativa per servizio di Guardia Medica |
| * **Principali mansioni e**   **responsabilità** | Ricovero pazienti, compilazione cartella clinica e diario clinico, servizio di guardia medica diurna e notturna |
| * **Date (da – a)** | 1/9/2008 al31/12/2009 |
| * **Nome e indirizzo del datore**   **di lavoro** | Azienda Ospedaliera di Melegnano |

|  |  |
| --- | --- |
| * **Tipo di azienda o settore** | Poliambulatorio di Melegnano |
| * **Tipo di impiego** | Specialista Ambulatoriale per la branca di Pneumologia (contratto di prestazione autonoma) |
| * **Principali mansioni e**   **responsabilità** | Prevenzione e profilassi TBC, visita specialistiche pneumologiche, refertazione spirometrie |
| * **Date (da – a)** | 1/11/2008 a 31/12/2009 |
| * **Nome e indirizzo del datore**   **di lavoro** | IRCCS Policlinico di San Donato Milanese |
| * **Tipo di azienda o settore** | Ambulatori |
| * **Tipo di impiego** | Specialista Ambulatoriale per la branca di Allergologia |
| * **Principali mansioni e**   **responsabilità** | Diagnosi e trattamento delle allergopatie respiratorie e cutanee, immunoterapia specifica |
| * **Date (da – a)** | 1/1/2008 a 17/10/2010 |
| * **Nome e indirizzo del datore**   **di lavoro** | IRCCS Fondazione Policlinico San Matteo di Pavia |
| * **Tipo di azienda o settore** | Servizio di Fisiopatologia Respiratoria |
| * **Tipo di impiego** | Prestazione di Opera intellettuale |
| * **Principali mansioni e**   **responsabilità** | Diagnosi e trattamento delle malattie dell’apparato respiratorio con particolare riferimento ad asma, bronchite cronica ostruttiva, sindrome delle apnee ostruttive del sonno. Responsabile dell’avvio e della gestione dell’Ambulatorio Antifumo, Subinvestigator in numerosi protocolli di studio farmacologici (fase II, III, IV) con diverse molecole: budesonide, ciclesonide, associazioni cortisonici inalatori/broncodilatatore; formoterolo, indacaterolo, tiotropio, omalizumab, roflumilast, RAR gamma antagonist, inibitori della chemiotassi neutrofila), collaboratrice di indagini epidemiologiche e  di sperimentazioni cliniche. |
| * **Date (da – a)** | 01/01/2010 al 17/10/2010 |
| * **Nome e indirizzo del datore**   **di lavoro** | Casa di Cura Villa Esperia di Salice Terme |
| * **Tipo di azienda o settore** | Reparto di Riabilitazione nutrizionale |
| * **Tipo di impiego** | Consulente per la branca di Pneumologia |
| * **Principali mansioni e**   **responsabilità** | Diagnosi e trattamento delle malattie dell’apparato respiratorio in particolare correlate all’obesità: sindrome delle apnee notturne, ipoventilazione obesità, asma grave dell’obeso, BPCO, |
| * **Date (da – a)** | 18/10/2010 a 31/10/2021 |
| * **Nome e indirizzo del datore**   **di lavoro** | ASST Pavia Ospedale di Voghera |
| * **Tipo di azienda o settore** | UO Pneumotisiologia (Medicina Interna) |
| * **Tipo di impiego** | Dirigente medico |
|  |  |
| **Date** | 1/11/2021 a tutt’oggi |
| **Nome e indirizzo del datore di lavoro** | ICS Maugeri Montescano |
| **Settore** | Fisiopatologia respiratoria.Allergologia |
| **Tipo impiego** | Dirigente medico |
| **Mansioni e responsabilità** | Visite ambulatoriali specialistiche di Pneumologia generale, Medicina del sonno, Ambulatorio Disease Asma grave. Servizio di guardia interdivisionale (Riabilitazione cardiorespiratoria).  Refertazione Prove di funzionalità respiratoria e di tracciati polisonnografici |

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Date (da – a) |  | 1977-1982 |
| * Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  | Liceo Scientifico Statale Galileo Galilei di Alessandria |
| * Principali materie / abilità professionali oggetto dello   studio |  |  |
| * Qualifica conseguita |  | Diploma di Maturità Scientifica con votazione 54/60 |
| * Date (da – a) |  | 1982-1991 |
| * Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  | Università degli Studi di Pavia |
| * Principali materie / abilità professionali oggetto dello   studio |  | Facoltà di Medicina e Chirurgia |
| * Qualifica conseguita |  | Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione finale 110/110 e Lode in data 17.10.1991 |
| Tesi di laurea |  | “Frequenza di asma professionale in una casistica afferente ad un ambulatorio di Allergologia Professionale” |
| * Date (da – a) |  | 1992-1996 |
| * Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  | Università degli Studi di Pavia |
| * Principali materie / abilità professionali oggetto dello   studio |  | Scuola di Specializzazione in Allergologia e Immunologia Clinica |
| * Qualifica conseguita |  | Specializzazione in Allergologia e Immunologia Clinica con voto 50/50 e Lode in data 29.10.1996 |
| Tesi di Specializzazione |  | Studio Longitudinale sugli aspetti Clinici e socioeconomici in un gruppo di pazienti dopo la diagnosi di asma professionale |
| * Date (da – a) |  | 2003-2007 |
| * Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  | Università degli Studi di Pavia |
| * Principali materie / abilità professionali oggetto dello   studio |  | Malattie dell’Apparato Respiratorio |
| * Qualifica conseguita |  | Specializzazione in Malattie dell’Apparato Respiratorio con voto 50/50 in data 23.10.2007 |
| Tesi di Specializzazione  Iscrizione Albo Professionale  Data di iscrizione Numero di iscrizione | I | Fattori predittivi e risultati a lungo termine dell’intervento di endoarteriectomia polmonare in pazienti con ipertensione polmonare cronica tromboembolica  Medici chirurghi della provincia di Alessandria 18.02.1992  3942 |
| **PUBBLICAZIONI** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * **Pubblicazioni in**   **collaborazione con altri autori in lingua italiana** | 8 |

|  |  |
| --- | --- |
| * **Pubblicazioni in collaborazione con altri autori in lingua straniera**   **Pubblicazioni in collaborazione con altri autori in atti congressuali in lingua italiana** | 11  3 |
| **•**  **Abstracts in collaborazione con altri autori in lingua italiana** | 8 |
| * **Abstracts in collaborazione con altri autori in lingua straniera** | 27 |
| **•**  **CORSI di formazione accreditati ECM**  ***CORSI di formazione non accreditati ECM*** | 60  90 |
| * **Contributi a Convegni e Congressi in qualità**   **di relatore** | 30 interventi come relatore; 8 partecipazioni nel ruolo di tutor in laboratori pratici |

|  |  |
| --- | --- |
| **CAPACITÀ E COMPETENZE**  **PERSONALI**  *Acquisite nel corso della vita e*  *della carriera ma non necessariamente riconosciute da*  *certificati e diplomi ufficiali*. | Partecipazione al Found raising per la realizzazione di un ospedale ad Anoole (Somalia) e a Kenema (Sierra Leone). Varie iniziative di volontariato e beneficienza a favore dell’infanzia, dei rifugiati (UNIHCR) |

|  |  |
| --- | --- |
| PRIMA LINGUA | Italiano |

|  |  |
| --- | --- |
| ALTRE LINGUE | Buona conoscenza della lingua INGLESE e della lingua SPAGNOLA |

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell’art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

# Pavia 14/05/2024