CURRICULUM

Il sottoscritto

Cognome VEZZARI Nome MARCO

TITOLO DI STUDIO UNIVERSITARIO (DOTTORATO/LAUREA MAGISTRALE/LAUREA/MASTER/SPECIALIZZAZIONI), ALTRI TITOLI

Indicare: titolo di studio	Indicare istituzione che ha rilasciato il titolo	Indicare anno di conseguimento
Laurea in Medicina e Chirurgia	Università degli studi di Torino, facoltà di Medicina e Chirurgia di Torino	conseguita il 16/07/1999
Specializzazione in Geriatria e Gerontologia	Università degli Studi di Torino, facoltà di medicina e chirurgia	conseguita il 08/11/2004
Master di Primo Livello in Vulnologia (D.M. 509/1999)	Università degli Studi di Torino,	conseguito 25/11/2009
Diploma "Corso Formazione Manageriale", riservato al personale dirigente del ruolo sanitario dell'SSN	Università della Valle D'Aosta	2016-2017

ESPERIENZE PROFESSIONALI NEGLI ULTIMI 5 ANNI

Indicare: esperienza professionale	Indicare periodo		Indicare totale di anni/mesi servizio	Indicare Struttura/ Servizio
Medico geriatra	DAL 2004	AL 2021	17 anni	In servizio presso la S.C. geriatria
Medico	Dal febbraio 2020	A marzo 2021	13mesi	Servizio presso reparto COVID (1) subintensivo
Medico geriatra	Aprile 2021	A tutt'oggi		S.C. Geriatria

ATTIVITA' DIDATTICA UNIVERSITARIA SVOLTA COME DOCENTE/COLLABORATORE ALLA DIDATTICA/ATTIVITA' DI TUTORATO NEGLI ULTIMI 5 ANNI

Indicare: disciplina/modulo della titolarità della docenza/tipologia di tutorato	Indicare: corso di laurea/master/altro e specificare sede universitaria	Indicare: anno accademico
Geriatrics, titolare del modulo	Corso laurea infermieristica	20-21, 21-22, 22-23
Geriatrics, complemento alla didattica	Corso laurea infermieristica	17-18, 18-19
Geriatrics, titolare del modulo	Corso laurea infermieristica	16-18, 17-18

PUBBLICAZIONI, POSTER, COMUNICAZIONI

Indicare: libri e articoli (nomi degli autori, titolo del lavoro, rivista scientifica a diffusione nazionale o internazionale, n. fascicolo, pagina iniziale, pagina finale, anno), poster, comunicazioni, a partire dai più recenti in ordine di importanza per un massimo di 10.	
1	" la nutrizione artificiale nel paziente anziano". Corso intradipartimentale delle specialità mediche. Aosta 4/2021
2	"LA GESTIONE DELLE LESIONI CRONICHE CUTANEE:DALL'INQUADRAMENTO CLINICO ALLA TELEMEDICINA"15 Dicembre 2018, in corso di formazione AIUC
3	"Principi di gestione terapeutica farmacologica e non farmacologica nel grande vecchio:Affetto da piaghe da decubito", ottobre 2019, S.I.GG, sezione Piemonte /VdA
4	"Monitoraggio delle condizioni generali del paziente: condizioni particolari legate all'età", ottobre 2016, corso di formazione "risk management del paziente affetto da lesioni da decubito", AIUC piemonte VdA
5	
6	
7	
8	
9	
10	

**PARTECIPAZIONE A COMITATI ETICI, SCIENTIFICI, PROGETTI, GRUPPI DI LAVORO, DI RICERCA E DI MIGLIORAMENTO
NEGLI ULTIMI 5 ANNI**

Indicare: partecipazione per un massimo di 5 esperienze documentabili	
1	Gruppo studio Osteoporosi, AUSL VdA, 2019
2	Presidente sezione Valle d'Aosta della Società Italiana Geriatria Ospedale Territorio (SIGOT), dal 2019
3	
4	
5	

Il/La sottoscritto/a _____ Marco Vezzari _____ dichiara ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 196/2003, così come modificato dal D.Lgs n.101/2018, di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, e ne autorizza l'uso esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E' inoltre consapevole delle sanzioni penali richiamata dal DPR n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

Data__13/02/2023_____ Firma_____