

AL DIRETTORE GENERALE
dell' AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA
Via S. MARTINO,sn
87100 COSENZA

Il sottoscritto **SALERNO ANTONIO**
nato a COSENZA il 27/08/1964 (prov. CS)
CODICE FISCALE: SLRNTN64M27D086Y

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, e consapevole altresì che l'A.O. di Cosenza può acquisire direttamente gli atti comprovanti:

- **di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia** conseguita in data 28/03/1990 presso l'Università degli Studi di ROMA "LA SAPIENZA", con lode

- **di essere in possesso dell'Abilitazione all'Esercizio della Professione di Medico Chirurgo** conseguita nella sessione invernale 1990 presso l'Università degli Studi di ROMA "LA SAPIENZA"

- **di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici** della Provincia di ROMA dal 11/04/1991 n° di iscrizione 42867

- **di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:**

Disciplina NEUROLOGIA conseguita in data 28/11/1994 presso l'Università degli Studi di ROMA "LA SAPIENZA", della durata di anni 4 (quattro), conseguita con lode

- **di avere prestato servizio:**

- presso l'Ambulatorio di Neuro-Sonologia della I Clinica Neurologica dell'Università degli Studi "La Sapienza" dal 1990 al 1999;
- presso il Reparto di Neurologia dell'Ospedale Militare di Livorno dal gennaio al dicembre 1993;
- presso l'Ospedale Generale "Madre Giuseppina Vannini" di Roma dal 1996 al 2000;
- presso la UOC Neurologia dell'Ospedale "San Filippo Neri" di Roma dal 1999 al 2000, nel profilo professionale di Dirigente Medico di I Livello ;
- presso l'Azienda Ospedaliera "SAN GIOVANNI- ADDOLORATA" di ROMA, nella qualifica professionale di DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO, area NEUROLOGIA, con rapporto di lavoro subordinato , a tempo indeterminato , **dal 13/07/2000 a tutt'oggi**

- **di svolgere il seguente incarico dirigenziale:**

- RESPONSABILE dell'UO NEUROVASCOLARE STROKE-UNIT , nell'ambito della UOC NEUROLOGIA, con UNITÀ di TRATTAMENTO NEUROVASCOLARE , afferente al DIPARTIMENTO di EMERGENZA ED ASSISTENZA INTENSIVA , presso l'Azienda Ospedaliera " SAN GIOVANNI- ADDOLORATA" di ROMA, deliberata il 29/04/2015;
- ATTIVITÀ CLINICA di REPARTO;
- SERVIZIO CLINICO AMBULATORIALE;

- ATTIVITÀ di CONSULENTE presso il DEA di II Livello dell'Ospedale medesimo e presso i REPARTI di DEGENZA di altre branche specialistiche;
- SERVIZIO di GUARDIA ATTIVA NEUROLOGICA H24;
- RESPONSABILITÀ DELL'UNITÀ di TRATTAMENTO NEUROVASCOLARE E DEI POSTI LETTO ASSEGNATI ALLA STROKE UNIT.

- di aver svolto, inoltre, i seguenti Incarichi dirigenziali:

-Incarico di RESPONSABILE DI STRUTTURA SEMPLICE ORGANIZZATIVA "NEUROLOGIA PER L'URGENZA" dal 1/01/2003 al 30/06/2010 presso la Struttura Complessa di NEUROLOGIA dell'Azienda Ospedaliera "SAN GIOVANNI -ADDOLORATA" di ROMA.

-Incarico DI ALTA PROFESSIONALITÀ " STUDIO E FOLLOW-UP DELLE PATOLOGIE CEREBROVASCOLARI E CEFALEE " dal 30/06/2010 al 29/04/2015 presso la Struttura Complessa di NEUROLOGIA dell'Azienda Ospedaliera " SAN GIOVANNI- ADDOLORATA" di ROMA.

- di aver conseguito le seguenti ulteriori Specializzazioni, Laurea, Master e Corsi di Perfezionamento:

- Laurea in MEDICINA E CHIRURGIA conseguita in data 28/03/1990 presso l'Università degli Studi di ROMA "LA SAPIENZA" , con votazione 110/110 e lode
- Specializzazione in NEUROLOGIA conseguita in data 28/11/1994 presso l'Università degli Studi di ROMA " LA SAPIENZA", con votazione 70/70 e lode
- Corso di perfezionamento in ULTRASONOLOGIA VASCOLARE conseguito in data 1/04/1997 presso l'Università degli Studi di ROMA "LA SAPIENZA"
- Corso di perfezionamento in DIAGNOSI E TERAPIA DELLE CEFALEE di durata biennale conseguito in data 20/04/2004 presso ASC
- Master di II LIVELLO IN MALATTIE CEREBROVASCOLARI di durata biennale conseguito in data 13/01/2006 presso l'Università degli Studi di ROMA "LA SAPIENZA"
- Vincitore nella Terna predisposta alla scelta per il conferimento di incarico a Direttore di UOC Neurologia e Stroke-Unit nel Concorso presso ASL Teramo 9.6.2015

- di avere svolto attività didattica

presso l'Università degli Studi di ROMA "LA SAPIENZA" , in qualità di Docente e Coordinatore del Master di II LIVELLO in MALATTIE CEREBROVASCOLARI Modulo di Diagnostica Neurovascolare nell' a.a. 2004 /2005 per 10 ore complessive di docenza

- di aver partecipato alle seguenti attività:

DOCENTE

| ENTE ORGANIZZATORE | TITOLO | PERIODO | LUOGO | ECM |
|-------------------------------|--|-----------------|---------------|-----|
| A.O."SAN GIOVANNI-ADDOLORATA" | Doppler Transcranico : metodologia dell'esame | 13/5/02-20/6/02 | Roma | no |
| ASL Civitavecchia | Il dolore e le sue componenti | 28/5/02-15/6/02 | Civitavecchia | si |
| A.O."SAN GIOVANNI-ADDOLORATA" | Follow-up dell'Ictus cerebrale ischemico | 22/12/2002 | Roma | si |
| A.O."SAN GIOVANNI-ADDOLORATA" | Doppler Transcranico nel monitoraggio della patologia cerebrovascolare acuta | 23/10/2003 | Roma | si |

| | | | | |
|-------------------------------|--|------------|----------------|----|
| ASL Latina A.I.D.M. | Diagnosi di Emicrania e forma più frequenti | 25/10/2003 | Latina | si |
| ASL RM H | Emicranie Rare | 3/4/2004 | Albano Laziale | Si |
| A.O."SAN GIOVANNI-ADDOLORATA" | Diagnosi strumentale dell'Ictus | 4/6/2004 | Roma | si |
| A.O."SAN GIOVANNI-ADDOLORATA" | Fibrillazione atriale e tromboembolismo venoso | 10/11/15 | Roma | si |

RELATORE

| ENTE ORGANIZZATORE | TITOLO | PERIODO | LUOGO | ECM |
|---------------------------------|---------------------------------------|------------|-------|-----|
| SOCIETÀ ITALIANA di FLEBOLOGIA | Doppler Sonografia Transcranica | 25/09/1990 | Roma | no |
| A.O."SAN GIOVANNI-ADDOLORATA" | Organizzazione di Team Endovascolare | 5/06/2003 | Roma | si |
| SNO 2005 | Edema nelle trombosi venose cerebrali | 20/05/2005 | Grado | si |
| ACCADEMIA NAZIONALE DI MEDICINA | Diagnostica con Doppler Transcranico | 22/09/2006 | Roma | si |

- di aver partecipato alle seguenti Attività Scientifiche e di Aggiornamento

- Implementazione e riorganizzazione della rete della Stroke Unit della Regione Lazio con compiti propositivi di monitoraggio dell'attuazione dei Decreti Regionali
- Stesura del "Documento di consenso regionale sulle indicazioni alla chiusura percutanea del forame ovale pervio in presenza di ictus criptogenetico"
- Linee guida del percorso assistenziale del paziente affetto da accidente cerebrovascolare acuto

- di aver collaborato alla redazione dei seguenti lavori – editi a stampa

1. Il Doppler transcranico nel follow-up della patologia occlusiva dell'arteria cerebrale media. XXVI Congresso Nazionale della Società Italiana di Neurologia, 1989.
2. Il Doppler Transcranico e le sue applicazioni cliniche. Atti Vili corso teorico-pratico di Ultrasonologia Vascolare. 1989
3. Il Doppler transcranico nell'emicrania senz'aura: attacchi spontanei e indotti con trinitrina. X Congresso Nazionale della Società Italiana per lo Studio delle Cefalee. 1990
4. TC-TCD correlation in acute stroke. First European Stroke Conference . J. Neurol. 1990.

-
5. Doppler transcranico in fase acuta e lesione cronica alla tomografia computerizzata nell'ictus cerebrale ischemico. VII Congresso Nazionale Società Italiana di Neurosonologia.. 1990
 6. Ultrasound in assessment of neurological complications of sport. Proceedings of the International Symposium "The safety of the athlete in olympic sports". 1990.
 7. Correlazione tra Doppler transcranico nella fase acuta dell'ictus e tomografia computerizzata. IV simposio in pneumologia, patologia cerebrovascolare ed emoreologia 1990
 8. Correlazione tra Doppler transcranico nella fase acuta dell'ictus e tomografia computerizzata. Atti del IV simposio in pneumologia, patologia cerebrovascolare ed emoreologia. Sesto S. Giovanni, 1990
 9. Introduzione allo studio dei vasi extracranici con ultrasuoni. Atti del VI Convegno Nazionale di Neuroepidemiologia., 1990
 10. TCD in acute phase and follow-up of supratentorial ischemic stroke. Fourth Meeting of the Neurosonology Research Group of the World Federation of Neurology. Hiroshima 1991
 11. Controllo post-embolizzazione selettiva di paragangliomi carotido-giugulari mediante Color-Doppler. Prevenzione Cardiovascolare: Atti del II congresso internazionale di CardioNeurologia. L'Aquila, 1991
 12. Paragangliomi carotido-giugulari e Color-Doppler. Argomenti di Neurosonologia, ed. Masson, 1991. Atti dell'1 Vili Congresso Nazionale della Società Italiana di Neurosonologia, , 1991,
 13. Prognostic value of Transcranial Doppler Sonography in acute cerebral infarction (comparison with Computed Tomography). Cerebral vascular disease. JS Mayer et al. eds. 1991 Elsevier Sciences Publishers
 14. A case of adult onset adrenoleukodystrophy previously diagnosed as chronic progressive multiple sclerosis. XXVII National Congress of the INS. Ital. J. Neurol. 1991.
 15. TCD in the acute supratentorial ischemic stroke. Second Congress of the Paneuropean Society of Neurology, Vienna, 1991.
 16. TCD in acute phase and follow up of supratentorial ischemic stroke. Recent advances in neurosonology. M. Oka et al eds. 1992 Elsevier Science Publishers B.V.
 17. Il Doppler transcranico nell'ischemia cerebrale in fase acuta. Neurosonologia 1992
 18. Altri impieghi del Doppler transcranico in neurologia. Neurosonologia 1992;
 19. DTC e angiografia nell'ictus cerebrale in fase acuta. Neurosonologia 1992

-
20. Correlazioni fra invecchiamento, funzioni cognitive ed emodinamica cerebrale in pazienti cerebrovascolari. 2° Convegno Nazionale Progetto Finalizzato Invecchiamento. Roma - CNR. 1993.
 21. Studio del CBF con SPECT e TC99M-HM-PAO nelle attivazioni cerebrali: il metodo della Split-Dose. 2° Convegno Nazionale Progetto Finalizzato Invecchiamento. Roma - CNR. 1993.
 22. Il Doppler transcranico nella patologia cerebrovascolare ischemica sopratentoriale. Trombosi & aterosclerosi 1993
 23. Use of Color-Doppler in the diagnosis and treatment of the carotid and jugular body tumors. Eurodop '94. 3rd Ultrasound Angiography conference. 1994.
 24. Il Doppler Transcranico nell'emicrania e nella cefalea a grappolo. Giornale di Neuropsicofarmacologia 1995
 25. Lesioni carotidee e fattori di rischio nei soggetti normali e nei pazienti cerebrovascolari. XII Congresso Nazionale Società Italiana di Neurosonologia. Brescia, 1995.
 26. Il Color-Doppler nella diagnosi e nel trattamento dei paragangliomi carotidei e giugulari. XIII Congresso Nazionale dell'Associazione Italiana di Neuroradiologia. Roma, 1995.
 27. Détection d'embols par Doppler transcranien: role d'une plaque carotidienne ulcérée. J.E.M.U. 1996,
 28. Use of Color-Doppler in the diagnosis and treatment of the carotid and jugular body tumors. Eurodop '94. 3rd Ultrasound Angiography conference. 1994.
 29. Diagnostic possibilities of Transcranial Doppler and Color-coded Transcranial Doppler. 14th International Congress of EEG and Clinical Neurophysiology . Florence, Italy 1997. Electroenceph. clin. Neurophysiol. 1997
 30. Early spontaneous improvement and deterioration of ischemic stroke patients (a serial study with TCD. Stroke 1998
 31. Trombosi del sistema venoso cerebrale profondo. Descrizione di due casi ad evoluzione favorevole. Riv Neurobiologia 2001
 32. Total transitory ophthalmoplegia in a case of Multiple Sclerosis. Rivista di Neurobiologia 2002
 33. Posterior reversible encephalopathy syndrome. Report of 3 cases. Atti XXXIV Congresso Società Italiana Neurologia 2003
 34. L'edema nelle trombosi venose cerebrali. - Atti Congresso XLV- SNO 2005

-
35. Terapia dell'ictus ischemico, "time is brain". Rivista Cuore e Salute. 2010
36. "Documento di consenso regionale sulle indicazioni alla chiusura percutanea del forame ovale pervio in presenza di ictus criptogenetico" Rivista Italiana di Cardiologia. 2010

- **allega, ai sensi dell'art. 8 punto 1 lettere a) e b) del bando, (in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge):**

- a) dichiarazione del Direttore Sanitario riguardante la tipologia della Azienda Ospedaliera , in cui è allocata la Struttura e presso la quale il sottoscritto svolge la propria attività e la tipologia delle prestazioni che vengono erogate da tale struttura in cui il sottoscritto svolge la propria attività.
- b) certificazione del Direttore Sanitario dell'Azienda Ospedaliera , rilasciata sulla base dell'attestazione del Direttore del Dipartimento/Direttore della Struttura Complessa , riguardante la tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal sottoscritto

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento di identità (carta d'identità o passaporto) in corso di validità. Dichiara inoltre di essere informato/a che il presente curriculum sarà pubblicato sul sito Internet Aziendale.

Roma, li 6.9.2016

Firma

Antonio Selemo