

CURRICULUM

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE)

(Artt.46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 nr. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ Elia _____ Stefano _____

nato/a il _____, a _____ ()

residente a _____ (), CAP _____

in _____ telefono _____

Consapevole delle pene previste dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per mendaci dichiarazioni e falsità in atti, e che la presente dichiarazione è soggetta al controllo dell'Azienda ai sensi dell'art.71 del medesimo D.P.R.

DICHIARA QUANTO SEGUE

1. di aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni:

Ospedale Treviglio-Caravaggio (ASST Bergamo Ovest) sito a _____ Treviglio (24047) BG
sito in _____ P.le Ospedale L. Meneguzzo n. 1 _____

Posizione Funzionale e **Profilo** _____ dirigente medico _____ **Disciplina** radiologia
_____ dal gg. 1 mese 11 anno 2000 al gg. 30 mese 10 anno 2011
con rapporto di lavoro a tempo indeterminato.

2. [] di essere attualmente in servizio presso la Pubblica Amministrazione:

l'Ospedale di Esine (ASST Valcamonica) _____ sito a _____ Via Manzoni 142 - ESINE
(BS) (25040) _____

Posizione Funzionale e **Profilo** _____ dirigente medico con alta specializzazione in radiologia
polmonare _____ **Disciplina** radiodiagnostica _____
_____ dal 01/11/2011 a oggi _____ con rapporto di lavoro a tempo indeterminato.

3. dichiara inoltre che, in riferimento ai servizi di cui sopra non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20/12/79 nr. 761;

4. di non essere incorso/a nella destituzione, dispensa o decadenza da precedenti impieghi presso Pubbliche Amministrazioni;

5. di aver prestato presso **Strutture Private – Accreditate/ Convenzionate con SSN** Nel '00 assistente radiologo e successivamente consulente c/o il Policlinico S.Marco di Zingonia

6. aver prestato/ di essere in servizio in regime di libera professione presso alcuni studi convenzionati con l'ospedale di Esine, dove eseguo ecografie

7. di aver svolto attività presso le seguenti strutture svolgendo la sotto indicata tipologia di prestazioni erogate dalle strutture medesime: dal '01 al '03 consulente radiologo c/o l'ospedale di Cassano D'Adda, dove ho eseguito ecografie e refertato esami di radiologia tradizionale.

8. di aver maturato i seguenti ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione:

Per quanto riguarda il **possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione** si precisa:

1. con riferimento al **profilo oggettivo** richiesto il sottoscritto ha una piena conoscenza del contesto aziendale del Presidio ospedaliero dell'ASST di Vallecamonica e della Struttura complessa "Radiologia diagnostica", come illustrato nella "descrizione del fabbisogno" dell'avviso pubblico

2. con riferimento al **profilo soggettivo**:

• *Competenze tecnico-professionali*

Come rilevabile dai registri di attività della "Radiologia diagnostica" del Presidio ospedaliero dell'ASST di Vallecamonica, dove il sottoscritto lavora dal novembre 2011 a oggi, ha dimostrato competenza relativa a:

- esami radiologici convenzionali non contrastografici (rx torace, segmenti ossei, addome ecc.);
- esami contrastografici (rx tubo digerente, clisma opaco a contrasto singolo e doppio, studio radiologico della deglutizione, isterosalpingografia, urografia, cistografia);
- esami di tomografia computerizzata - TC collo, torace, HRCT, addome superiore e inferiore, articolari, enterotc, angioTC di ogni distretto, TC cuore, encefalo, colonna, massiccio facciale;
- esami ecografici (addome, pelvi, tessuti superficiali, prostata, tiroide e collo, anse intestinali, polmone, anca neonatale);
- RM del corpo (addome superiore, intestino, pelvi maschile e femminile, articolazioni ecc..) e *più recentemente refertazione RM del cuore* .

• *Strumenti di governance clinica*: il sottoscritto conosce la gestione PDTA e gli strumenti di clinical governance nonché la gestione dei percorsi multidisciplinari e multiprofessionali

• *Flessibilità e capacità di adattamento*: il sottoscritto è consapevole della necessità di accettare e gestire il cambiamento e la sua complessità, modificando

atteggiamenti e comportamenti e dell'importanza di individuare tendenze avanzate e opportunità di innovare tecnologie e sistemi funzionali all'attività della struttura.

- *Gestione dei rapporti e delle relazioni con pazienti e collaboratori- orientamento al paziente:* il sottoscritto è cosciente dell'esigenza di conoscere il paziente, definire i livelli di servizio, fornire la qualità richiesta e verificare la customer satisfaction nonché di conoscere la propria equipe, rilevarne e gestirne i bisogni
- *Competenze gestionali/organizzative (budget):* il sottoscritto si è documentato a fondo sui *requisiti organizzativi/strutturali* e sulle modalità di *gestione risorse in dotazione alla Struttura Complessa/Unità Operativa*
- *Gestione percorso Budget:* il sottoscritto ha approfondito i principali aspetti del percorso, dai dati e indicatori di attività ai principali indicatori contenuti in una scheda di budget, ai dati e indicatori di attività relativi al Dipartimento. Conosce inoltre gli aspetti di negoziazione del budget di Struttura, l'esigenza di monitorare e rispettare il budget assegnato e di rendicontare gli obiettivi assegnati
- *Gestione dotazione organiche/fabbisogni:* al sottoscritto è chiaro che compete al direttore di Struttura complessa identificare e proporre alla Direzione il dimensionamento delle risorse umane necessarie al raggiungimento degli obiettivi, e di dimostrare capacità di motivare e valutare i collaboratori.
- *Gestione collaboratori e sviluppo delle competenze tecnico professionali:* il sottoscritto condivide che spetta al Direttore di Struttura Complessa facilitare l'acquisizione di responsabilità e lo sviluppo di professionalità, al fine di orientare i comportamenti al raggiungimento degli standard richiesti dall'Azienda.

9. di essere in possesso dei seguenti titoli:

- Diploma di maturità scientifica conseguito nel 1987 con punteggio 60/60
- Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il 23/06/1994 _____ presso
_ UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA _____ con punteggio _110/110 e lode _
- di essere stato abilitato all'esercizio della professione con il massimo dei voti nella seconda sessione del '94
- di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione :
_ radiologia con indirizzo radiodiagnostica e scienze delle immagini _____
conseguito in data _14/02/2000 _____
presso _ UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA _____ con punteggio 50/50 e lode _____
della durata di anni _5 _

10. Corsi e congressi come docente :

- pleural-hub 3 dicembre 2018
- corso teorico-pratico Pneumopatie Infiltrative Diffuse Forlì giugno 2019
- pleural-hub 4 dicembre 2019
- covid 19 vs codogno 20 Codogno 11-12 dicembre 2020
- 2020-2021 docente in tre corsi di ecografia polmonare per i medici USCA
- 23-01-21 corso di ecografia polmonare pediatrica Esine
- Coautore del poster COVID-19 MANAGEMENT – PLEURAL HUBBERS TEAM 2020
- Congresso “nuovi orizzonti in pneumologia” 17 – 04 -21 università di Foggia – la radiologia dell’infezione da SARS COV 2, con particolare riferimento alle prime evidenze sulla evoluzione al follow up
- congresso “L'emergenza COVID 19 e le risposte della pneumologia” sezione regionale AIPO – ITS CALABRIA – COVID 19 il ruolo della TAC e dell'ecografia toracica
- congresso “nuovi orizzonti in pneumologia” maggio 2022, “il monitoraggio clinico radiologico delle sequele della infezione da SARS-CoV 2” e “ biopsy or not? La confidenza diagnostica radiologica nel pattern UIP probable/alternative diagnosis”
- congresso Pneumomedicina 2022 Milano 26-28 maggio. “il segno dell'aquilone: i linfonodi priscissurali”
- congresso “nuovi orizzonti in pneumologia” Manfredonia 12-13 maggio 2023 – l'alfabeto Morse della radiologia toracica: punti e linee non neoplastiche del polmone.
- Congresso “next generation 2. Pneumologi di domani a confronto” Roma 5-6-7 ottobre 2023
L'esperienza di pleural hub – l'utilizzo dei social nella pneumologia
- Congresso “Nuove sfide della cardiologia in Vallecamonica fra ospedale e territorio: i professionisti sanitari si incontrano” 16-09-2023 Ponte di Legno (BS): l'imaging cardiologico a confronto: TAC CUORE.
- Congresso “la diagnostica per immagini nel dipartimento di emergenza urgenza: quali indicazioni” 25-11-23 Esine (BS) distretto toraco-polmonare – distretto cardio-polmonare.
- Congresso “valcamonica nel cuore” 15 giugno 2024 – tac coronarica nuove indicazioni.
- Congresso “nuovi orizzonti in pneumologia”, Manfredonia (FG) 22-23 Nov 2024 “noduli polmonari da dimenticare”

11. di aver effettuato la seguente attività didattica presso istituti per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario:

- docente radiodiagnostica e radioprotezione corso di laurea in infermieristica anni 2012-2013 e 2018-2019, 2019-2020 Università degli studi di Brescia
- cultore della materia: radiodiagnostica e radioprotezione corso di laurea in infermieristica anni 2013-2014 e 2014-2015

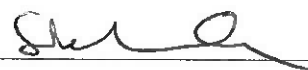
12. PUBBLICAZIONI (ho indicato cinque pubblicazioni come richiesto)

1. Colombo S, Buonocore M, Del Poggio A, Jamoletti C, **Elia S**, Mattiello M, Zabbialini D, Del Poggio P. Head-to-head comparison of transient elastography (TE), real-time tissue elastography (RTE), and acoustic radiation force impulse (ARFI) imaging in the diagnosis of liver fibrosis J Gastroenterol 2012; 47(4):461-9.
2. Petrelli F, Borgonovo K, Lonati V, **Elia S**, Barni S. Regression of liver metastases after treatment with intraperitoneal catumaxomab for malignant ascites due to breast cancer. Target Oncol. 2013; 8(4):291-4.
3. Buonsenso D, Pata D, Rocchetti C, Marchetti G, **Elia S**, Il Grande C, Valentini P, Levi G. Research data communication strategy at the time of pandemics: a retrospective analysis of the Italian experience. Monaldi Arch Chest Dis. 2021; 92(1): 1931.
4. In : Pleural Diseases: Clinical Cases and Real-World Discussions, 1st Edition by Claudio Sorino, David Feller-Kopman, and Giampietro Marchetti,. Elsevier, 2022
 - a) Chapter 4 Squamous Cell Lung Cancer Complicating a Tuberculous Fibrothorax. Giampietro Marchetti, Claudio Sorino, David Feller-Kopman, **Stefano Elia** pp.33-40
 - b) Chapter 12 Pneumonia and Volume Overload Complicating Chronic Fibrothorax With Persistent Fluid Collection. **Stefano Elia**, Claudio Sorino, Giampietro Marchetti, Stefano Negri, Natalia Buda pp.113-121
 - c) Chapter 21 Primary Spontaneous Right Pneumothorax in a Patient With Pulmonary Bullae. Claudio Sorino, Filippo Lococo, Stefano Negri, **Stefano Elia**, Giampietro Marchetti pp.211-219
5. In : Rare and Interstitial Lung Diseases: Clinical Cases and Real-World Discussions, 1st Edition by Claudio Sorino, Sergio Agati. Elsevier, 2024
 - a) Chapter 8 - Combined pulmonary fibrosis and emphysema in a smoker with apparently normal lung volumes. Claudio Sorino, Sergio Agati, **Stefano Elia**, Giulio Melone, Vincent Cottin pp.81-94

La/Il sottoscritto/a allega al presente Curriculum Vitae una fotocopia conforme all'originale fronte retro di un valido documento di identità.

21/7/25

(data)



(firma non autenticata)

N.B.: Per consentire la corretta valutazione dei titoli è assolutamente necessario che l'autocertificazione contenga tutti gli elementi relativi a modalità e tempi dell'attività espletata che verrebbero indicati se il documento fosse rilasciato dall'ente competente.