

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'(art. 47 del decreto
Del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni
legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il sottoscritto Ferruccio Sferra, nato a Pelago provincia di Firenze il
18/02/1954 e residente a Parma cap 43122 in via Enrico Mattei N° IO

consapevole della decadenza dai benefici di cui all'art. 75 del decreto del Presidente della Repubblica
445/2000 e delle norme penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto del Presidente della Repubblica
per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del suddetto decreto del
Presidente della Repubblica

DICHIARA

che le copie dei documenti sotto elencati per l' AVVISIO PUBBLICO PER IL
CONFERIMENTO, AI SENSI DELL'ART.7 COMMA 6 DEL D.LGS.165/01, DI
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI
MEDICO PER LA COPERTURA DI TURNI AL PRONTO SOCCORSO,
sono conformi agli originali di cui è in Possesso:

Certificato di laurea con voti
Certificato di abilitazione all'esercizio della professione di medico
Diploma di specialista in medicina intima
Diploma di idoneità all'Emergenza Territoriale
Corso di tossicologia clinica
Superamento BLS
Corso di formazione ATLS
Corso di formazione per medici d'urgenza e pronto soccorso su elettrofisiologia e terapia
delle aritmie
Formazione continua sulla pancreatite acuta
Corso sulla biosicurezza in ambiente sanitario
Superamento refresher course di ATLS
Corso sulle problematiche extraospedaliere: la gestione delle vie aeree
Corso novità interattive in pronto soccorso
Corso ACLI provider re training S.I.M.E.U.
Corso di Advanced Medical Life Support
Corso medical disaster management
Corso di diagnosi e terapie delle aritmie
XIV Corso in tecniche e procedure nel malato critico
Corso sull' Ictus cerebrale (percorso clinico)
Corso discovery clinic, la formazione vicino allo specialista
XV corso in tecniche e procedure nel malato clinico
Corso Pediatria Advances Life Support
Corso avanzato all'analisi e riconoscimento delle aritmie pericolose in emergenza
Corso sulla gestione aritmologica delle tachiaritmie sopraventricolari
Partecipazione alle giornate italo americane di medicina d'urgenza e il triage A.H.A.

DICHIARA INOLTRE

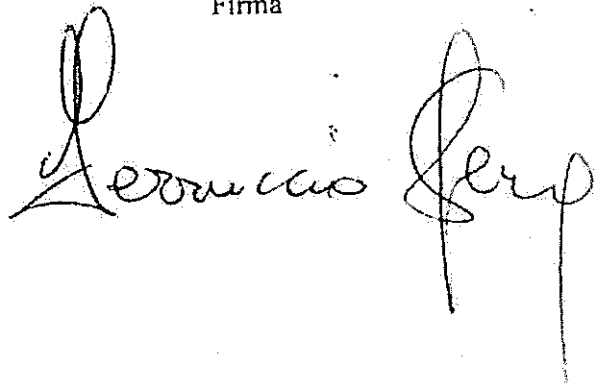
di essere stato titolare a tempo indeterminato per l'emergenza territoriale nell'Azienda Sanitaria Locale di Piacenza, con incarico conferito in data 01.06.97 e di essermi trasferito sempre con il medesimo incarico nel Servizio di Emergenza Territoriale presso l'Azienda Sanitaria Locale di Reggio Emilia dal 15.07.2005.

Di essere stato assunto come Dirigente Medico area Medicina e Chirurgia di accettazione d'Urgenza e di aver ricevuto la qualifica di Alta specialita' presso codesta Azienda Ospedaliera.

Il sottoscritto manifesta il proprio consenso, ai sensi dell' art. 23 del decreto legislativo n. 196/2003, al trattamento dei dati personali forniti con la presente domanda da parte dell' Azienda Ospedaliera "Istituti Ospitalieri" di Cremona, per le finalità espresse nell'apposito paragrafo dell'avviso di selezione.

Parma li, 09.05.2022

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Leonardo Serp". The signature is written in a cursive style with a large initial 'L' and a long vertical stroke at the end.