

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni non rispondenti a verità e della conseguente decadenza dai benefici derivanti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445 (testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

DICHIARA

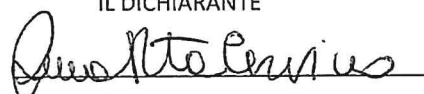
che quanto riportato nel seguente curriculum vitae corrisponde a verità.

A tal fine allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità:

Carta Identità Elettronica n. CA21769GY rilasciato in data 21/08/2020 da Comune di ALBIGNASEGO

Data 05-05-2022

IL DICHIARANTE


CURRICULUM

INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome	Anna Rita Cervino
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	18/09/1966
TITOLI DI STUDIO	
aa 1984-1991	Laurea in Medicina e Chirurgia, Università degli studi Gabriele D'Annunzio di Chieti, conseguita il 06/03/1991, con voto 108/110
1991/I	Abilitazione all'esercizio della professione nella prima sessione del 1991
31/05/1991	Prima iscrizione all'Ordine dei Medici e deli Odontoiatri della provincia di Foggia nel 1991, trasferita all'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri della provincia di Padova dal 01/04/1999, con numero di iscrizione 8510
aa 1996-1999	Scuola di specializzazione in Medicina nucleare (formazione specialistica ai sensi del D.Lvo 257/91) presso l'Università degli studi di Padova. Consegue il diploma di specialista in Medicina Nucleare il 15/12/1999, con voto 70/70 e lode
ESPERIENZA LAVORATIVA	
Istituto Oncologico Veneto 01/03/2006 a tutt'oggi	Via Gattamelata 64, 35128 PADOVA
Posizione funzionale	Dirigente medico a rapporto esclusivo – Disciplina Medicina Nucleare a tempo indeterminato – con rapporto di lavoro a tempo unico dell'UOS Medicina Nucleare – PD - articolazione dell'UOC Medicina Nucleare di Castelfranco Veneto dal 01/01/2021
Incarichi dirigenziali	<ul style="list-style-type: none"> Incarico di alta specializzazione in "Medicina Nucleare Endocrinologica" (delibera 70 del 16/02/2009) con decorrenza dal 01/01/2009 a tutt'oggi Nomina sostituto Direttore UOC Medicina Nucleare per il 2022 – sede Padova (nota protocollata n. 1331/22)

	<ul style="list-style-type: none"> • Nomina sostituto Direttore UOC Medicina Nucleare per il 2021 – sede Padova (Delibera 134 del 18/02/2021) • Incarico della durata di sei mesi di ff del Responsabile della UOSD Medicina Nucleare, ex art 18, comma 2, CCNL Area Dirigenza Medica 08.06.2000 (delibera Direttore Generale n 493 del 18/07/2019) dal 22/07/2019 al 21/01/2020 • Proroga dell’incarico di facente funzione del Responsabile della UOSD, ex art. 22, commi 2 e 3 del CCNL del 19.12.2019 Area Sanità (delibera del Direttore Generale n 40 del 16/01/2020), dal 22/01/2020, nelle more dell’attuazione del DGR 614/2019 (nota protocollata 1771, del 28/01/2020); l’incarico termina il 31/12/2020 • Nomina sostituto Responsabile dell’UOSD Medicina Nucleare per il 2016 (nota protocollata n: 003258 del 02/03/2016) • Nomina sostituto Responsabile dell’UOS Medicina Nucleare, articolazione della UOC Radioterapia (nota protocollata n: 6475 del 15/05/2015) • Nomina di Responsabile dell’Impianto Radiologico UOS Medicina Nucleare – sede Padova – in ottemperanza del Dlg 101/20 con nota protocollata n 0007397 del 14/04/2021 • Nomina di Preposto (D.Lgs 230/95) e Responsabile dell’Impianto radiologico (D.Lgs 187/00) dell’UOSD Medicina Nucleare con nota protocollata 0016597 del 24/09/2019
<p>Principali mansioni e responsabilità</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Incaricata del Direttore Sanitario (nota protocollata n. 0014512 del 20/08/2019) di formulare il piano attuativo per il trattamento radiorecettoriale (PRRT) nei pazienti con tumori neuroendocrini gastroenteropancreatici (GEPNET). UUOO coinvolte: UOC Oncologia I, UOC Radioterapia, UOSD Medicina nucleare e UOC Fisica Sanitaria. Da gennaio 2020 a tutt’oggi sono stati candidati alla PRRT 21 pazienti, 12 dei quali hanno terminato il trattamento; inoltre, presso l’Istituto Oncologico Veneto è stato attivato l’ambulatorio multidisciplinare delle Patologie Gastroenterologiche afferente alla UOC Radioterapia • Dal 2015 al 2019 collabora con le UUOO Fisica Sanitaria e Radiologia alla pianificazione della procedura “Trattamenti di radioembolizzazione con microsferi di Y90”. I pazienti valutati per l’idoneità al trattamento sono stati 184, dei quali 59 sottoposti a trattamento • Componente del gruppo di lavoro per il PDTA ESOFAGO dal 10/12/2014 al 13/01/2016. Il documento definitivo è stato approvato con decreto n. 126 del 16 ottobre 2018 • Specialista di riferimento dal 2017 per i Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM) dei Tumori Neuroendocrini, del Colon-retto e della Carcinosi peritoneale; specialista back-up dei GOM dei sarcomi e dei tumori ginecologici • Referente del GSQ-ISO 9001 dell’UO dal 2008 a tutt’oggi • Adeguata conoscenza delle linee guida in diagnosi e terapia Medico nucleare, nazionali ed internazionali, sulle quali basa l’esperienza pluriennale in: <ul style="list-style-type: none"> - Medicina nucleare tradizionale (scintigrafie): dell’apparato scheletrico (Total body e trifasica) dell’apparato cardiovascolare, in particolare 2001 al 2010

D. S. - role Responsabile UOS

	<p>dell'apparato urinario (scintigrafie renali statiche e dinamiche) dell'apparato endocrino (scintigrafia tiroidea, delle paratiroidi) dell'apparato respiratorio (scintigrafie polmonari perfusionali/ventilatorie) del sistema linfatico (ricerca linfonodo sentinella e studio del circolo linfatico superficiale e profondo)</p> <ul style="list-style-type: none"> - PET/CT con radiofarmaci Fluorinati (18F-FDG, 18F-colina, 18F- diidrossifenilalanina (DOPA), 18F-fluoride, 18F-fluoroetiltirosina (FET) con prevalente indirizzo oncologico - analisi quantitativa e semiquantitativa della funzione di organo con tecniche PET/CT e scintigrafiche - Terapie con radionuclidi: <ul style="list-style-type: none"> o 177Lutathera nei GEPNET o 223Ra-cloruro (Xofigo) per il trattamento delle metastasi ossee nei pazienti con adenocarcinoma della prostata resistente alla castrazione farmacologica o 90Y-Theraspera nell'epatocarcinoma (trattati 60 dei 120 pazienti valutati) o Terapia benigna con 131Iodio o Valutazione di idoneità e di risposta alle terapie con radionuclidi (131Iodio, 223Radio, 177Lutezio) nelle neoplasie della tiroide, del carcinoma della prostata e dei GEP NET G1-G2 - Attività ambulatoriale: <ul style="list-style-type: none"> o Ambulatorio multidisciplinare GEPNET (Oncologo, Medico Nucleare, Radioterapista), afferente alla UOC Radioterapia o Ambulatorio della tiroide della UO Medicina Nucleare – sede Padova (patologia benigne e maligne) per valutazione di indicazione e di risposta alla terapia con 131Iodio.
AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA 01/10/2004- 29/02/2006	Via Giustiniani 2 35100 Padova
Posizione funzionale	Dirigente medico a rapporto esclusivo – Disciplina Medicina Nucleare a tempo indeterminato – con rapporto di lavoro a tempo unico dell'UOC Radioterapia, dell'Azienda Ospedaliera di Padova.
Principali mansioni e responsabilità	Attività specialistica svolta con prevalente indirizzo oncologico (UOS Medicina Nucleare articolazione della UOC Radioterapia) in medicina nucleare tradizionale (scintigrafie): <ul style="list-style-type: none"> • dell'apparato scheletrico (Total body e trifasica) dell'apparato cardiovascolare dell'apparato urinario (scintigrafie renali statiche e dinamiche) dell'apparato endocrino (scintigrafia tiroidea, delle paratiroidi) dell'apparato respiratorio (scintigrafie polmonari perfusionali/ventilatorie) dell'apparato gastroenterico (transito esofageo e svuotamento gastrico) del sistema linfatico (ricerca linfonodo sentinella e studio del circolo linfatico superficiale e profondo) scintigrafie con radiofarmaci recettoriali nei tumori neuroendocrini (111In-pentetreotide – Octreoscan) e nello studio della funzione surrenalica (123I-MIBG nello studio della funzione surrenalica) • Valutazione di risposta alla terapia con 131I-MIBG nei pazienti pediatrici con neuroblastoma

05-05-2022. Azienda Ospedaliera Padova

	<ul style="list-style-type: none"> • Valutazione di risposta alla terapia con 131 Iodio della patologia benigna e maligna della tiroide • Terapia con 131Iodio della patologia benigna della tiroide
Presidio Ospedaliero Umberto I, Mestre 22/06/2001 -30/09/2004	Via Don Tosatto 147, 30174 Mestre (VE)
Posizione funzionale	Dirigente medico a rapporto esclusivo – Disciplina Medicina Nucleare a tempo indeterminato – con rapporto di lavoro a tempo unico presso l'UOC di Medicina Nucleare, dell'Ospedale Umberto I, ora Ospedale dell'Angelo, Mestre-Venezia
Principali mansioni e responsabilità	<p>In data 28/11/2001 assegnato incarico gestionale "Gestione dell'attività diagnostica Medicina nucleare tradizionale e coordinazione attività PET/CT".</p> <p>Attività specialistica diagnostica in medicina nucleare tradizionale (scintigrafie):</p> <ul style="list-style-type: none"> • dell'apparato scheletrico • dell'apparato urinario • dell'apparato cardiovascolare • dell'apparato respiratorio (scintigrafie polmonari perfusionali) • dell'apparato endocrino (scintigrafie tiroidee e paratiroidi) • dell'apparato gastroenterico (transito esofageo e svuotamento gastrico) • del sistema linfatico (ricerca del linfonodo sentinella) • scintigrafie con radiofarmaci recettoriali nei tumori neuroendocrini (111In-pentetrotide – Octreoscan) e nello studio della funzione surrenalica (123MIBG) • Leucociti marcati • PET/CT con 18F-FDG
Presidio Ospedaliero Ca' Foncello, Treviso 01/06 -12/2000	
Posizione funzionale	Contratto libero professionale (max 30 ore settimanali) c/o UOC Medicina nucleare dal 01 giugno al 31 dicembre 2000, ai sensi dell'art 2222 e segg. del C.C. e del D. L.vo n. 29/1993, art 7, comma 6.
Attività specialistica svolta	<p>Indagini di medicina nucleare tradizionale (scintigrafie):</p> <ul style="list-style-type: none"> • dell'apparato scheletrico • dell'apparato cardiovascolare • dell'apparato urinario • dell'apparato respiratorio (scintigrafie polmonari perfusionali) • dell'apparato endocrino (scintigrafie della tiroide)
AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE	
Obbligo formativo 2020-2022	Crediti a tutt'oggi ottenuti: 215.6/70 (Fonte: Co.Ge.A.P.S., al 02/05/2022)
Obbligo formativo 2017-2019	Adempito, ECM: 314/150 (Fonte: Co.Ge.A.P.S.)
convegni/eventi formativi	A seguire alcuni degli eventi rappresentativi dell'aggiornamento dal 2017 a tutt'oggi
Partecipante dal 2021 al 2017	<p>Evento formativo: Meeting multidisciplinare pazienti affetti da carcinoma del colon e del retto 2021 (16/03/2021-31/12/2021, c/o IOV)</p> <p>Evento formativo: Meeting multidisciplinare per la discussione di pazienti affetti da tumori neuroendocrini 2021 (11/03/2021-31/12/2021, c/o IOV)</p>

05-05-2022 Benvenuto-Corriero

	<p>Evento formativo: Discussione di casi clinici in equipe multidisciplinare, carcinosi peritoneale e tumori ovarici 2021 (01/06/2021-31/12/2021, c/o IOV)</p> <p>Evento formativo: Meeting multidisciplinare per sarcomi e GIST 2021 (04/02/2021-3/12/2021, c/o IOV)</p> <p>Evento formativo: Responsabilità Professionale BLSD (26/04/2021, c/o IOV sede Castelfranco Veneto)</p> <p>Evento formativo: FDG-PET nei linfomi: appropriatezza, interpretazione e refertazione (2021, FAD AIMN)</p> <p>Convegno: La pratica clinica nelle neoplasie neuroendocrine (13-14 settembre 2021, Milano)</p> <p>Evento formativo: Dealing with NEN (6-7 febbraio 2020, Firenze)</p> <p>Evento formativo: Team multidisciplinare tumori neuroendocrini 2019 (30/03/2019-31/12/2019, c/o IOV)</p> <p>Evento formativo: Il fascicolo sanitario elettronico regionale per il corretto uso della documentazione: il fascicolo sanitario elettronico regionale e la consultazione attraverso il visualizzatore regionale (11/11/2019, c/o IOV)</p> <p>Evento formativo: Il RUP e il DEC nel nuovo quadro normativo in materia di appalti (13-14/05/2019, c/o IOV)</p> <p>Evento formativo: Practice in nuclear therapy: ruolo della terapia radiorecettoriale nel trattamento dei pazienti affetti da tumori neuroendocrini: aspetti pratici (19/09/2019, Milano)</p> <p>Evento formativo: Procedura e prevenzione in materia di radioprotezione per il personale sanitario in medicina nucleare (22/11/2018 al 31/01/2019, c/o IOV)</p> <p>Evento formativo: Il tumore della prostata e il ruolo del PSMA (09/07/2019 – FAD, AIMN)</p> <p>Convegno: XIV Congresso Nazionale AIMN, 11-14 aprile 2019 (Rimini)</p> <p>Evento formativo: Etica della cura e disposizioni anticipate di trattamento nella legge 219/2017 (12/10/2018, c/o IOV)</p> <p>Evento formativo: Il rischio della corruzione, processi, comportamenti, asimmetrie, soluzioni (03/12/2018, c/o IOV)</p> <p>Evento formativo: Applicazioni della PET/RM in oncologia: tumore della prostata e tumori cerebrali con approfondimento in ambito radioterapico (24/07/2018 – FAD)</p> <p>Convegno: XXVI corso nazionale di aggiornamento in medicina nucleare e imaging molecolare (24-26 maggio 2018, Bergamo)</p> <p>Evento formativo: Adeguamento del Sistema di Gestione per la Qualità aziendale alla versione 2015 della norma ISO 9001 (30/04/2018, c/o IOV)</p>
--	--

05-05-2022 DeLuca

<p>Relatore/moderatore (2018-2017)</p>	<p>corso di formazione: La medicina nucleare: rivoluzione nella diagnostica e nella terapia (24/09/2018, Istituto Oncologico Veneto, Padova)</p> <p>Conferenza: NON small cell lung cancer: focus on oligometastatic disease and 2017 update (31/03-01/04/2017, Padova)</p> <p>Conferenza dell'SNMMI 2017 Annual Meeting June 10-14, 2017 Denver, Colorado (Relatrice - sessione dei tumori Genitourinari)</p>
<p>PRODUZIONE SCIENTIFICA</p>	
<p>Articoli/review/lettere/case report</p>	<p>Autore e coautore di pubblicazioni scientifiche su internazionali e nazionale, indicizzate e non, di relazioni scientifiche/poster presentati a congressi nazionali ed internazionali (fonte: https://www.webofscience.com/wos/woscc/basic-search) l'Impact Factor (IF) è relativo all'anno 2020</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. EUROPEAN JOURNAL OF NUCLEAR MEDICINE AND MOLECULAR IMAGING 2021 Prevalence of interstitial pneumonia suggestive of COVID-19 at 18F-FDG PET/CT in oncological asymptomatic patients in a high prevalence country during pandemic period: a national multi-centric retrospective study IF*: 9.236 2. CLINICAL AND TRANSLATIONAL IMAGING 2018 The role of PET/CT in the evaluation of patients with urothelial cancer: a systematic review and meta-analysis IF: 2.75 3. ABDOMINAL RADIOLOGY 2018 Diagnostic value of contrast-enhanced CT combined with 18-FDG PET in patients selected for cytoreductive surgery and hyperthermic intraperitoneal chemotherapy (HIPEC). IF: 3.039 4. NUCLEAR MEDICINE COMMUNICATIONS 2017 Diagnostic and prognostic impact of fluorine-18-fluorodeoxyglucose PET/CT in preoperative and postoperative setting of breast cancer patients. IF: 1.69 5. NUCLEAR MEDICINE AND BIOLOGY 2015 ¹⁸F-fluoromethylcholine or ¹⁸F-fluoroethylcholine pet for prostate cancer imaging: which is better? A literature revision. IF: 2.408 6. EUROPEAN JOURNAL OF NUCLEAR MEDICINE AND MOLECULAR IMAGING 2015 Could semiquantitative FDG analysis add information to the prognosis in patients with stage II/III breast cancer undergoing neoadjuvant treatment? IF: 9.236 7. EUROPEAN JOURNAL OF NUCLEAR MEDICINE AND MOLECULAR IMAGING 2015 Mismatch between perfusion and metabolism in locally advanced breast cancer. IF: 9.236 8. JOURNAL OF NUCLEAR MEDICINE 2015

105-05-2022 Anna Maria

Gleason score at diagnosis predicts the rate of detection of 18F-choline PET/CT performed when biochemical evidence indicates recurrence of prostate cancer: experience with 1,000 patients.
IF: 8.573

9. BREAST CANCER RESEARCH AND TREATMENT 2014
Use of a portable gamma camera for guiding surgical treatment in locally advanced breast cancer in a post-neoadjuvant therapy setting.
IF: 4.872
10. RADIOLOGIA MEDICA 2014 Feb (Rivista Italiana)
Therapeutic impact of (18)F-FDG PET/CT in recurrent differentiated thyroid carcinoma.
IF: 3.496
11. NUCLEAR MEDICINE COMMUNICATIONS 2014
Comparison between anatomical cross-sectional imaging and 18F-FDG PET/CT in the staging, restaging, treatment response, and long-term surveillance of squamous cell head and neck cancer: a systematic literature overview.
IF: 1.631
12. NUCLEAR MEDICINE AND BIOLOGY 2013
Molecular pathways and molecular imaging in breast cancer: an update.
IF: 2.408
13. Curr Radiopharm 2014
Correlation between cancer antigen 15.3 value and qualitative and semiquantitative parameters of positron emission tomography/computed tomography in breast cancer patients.
14. Curr Radiopharm 2014
Nuclear imaging and early breast cancer detection
15. NUCLEAR MEDICINE COMMUNICATIONS 2014 (Rivista internazionale)
18F-fluorodeoxyglucose PET/computed tomography and risk stratification after neoadjuvant treatment in esophageal cancer patients.
IF: 1.69
16. JOURNAL OF CANCER RESEARCH AND THERAPEUTICS 2012
Positron emission tomography/computed tomography and esophageal cancer in the clinical practice: How does it affect the prognosis?
IF: 1.805
17. ANNALS OF NUCLEAR MEDICINE 2011
Could the serial determination of Ca15.3 serum improve the diagnostic accuracy of PET/CT?: results from small population with previous breast cancer.
IF: 2.668
18. CLINICAL NUCLEAR MEDICINE 2012
Tumor marker-guided PET in breast cancer patients-a recipe for a perfect wedding: a systematic literature review and meta-analysis.
IF: 7.794
19. CRITICAL REVIEWS IN ONCOLOGY HEMATOLOGY 2012

05-05-2014 Review Sta. Chiara

	<p>PET/CT imaging in gynecologic malignancies: a critical overview of its clinical impact and our retrospective single center analysis IF: 6.312</p> <p>20. EUROPEAN JOURNAL OF NUCLEAR MEDICINE AND MOLECULAR IMAGING 2012 Prognostic value of myocardial perfusion scintigraphy in elderly patients with hypertension: a 10-year follow-up analysis. IF: 9.236</p> <p>21. JOURNAL OF MEDICAL IMAGING AND RADIATION ONCOLOGY 2012 Indeterminate pulmonary nodules on CT images in breast cancer patient: the additional value of 18F-FDG PET/CT. IF: 1.735</p> <p>22. EUROPEAN JOURNAL OF NUCLEAR MEDICINE AND MOLECULAR IMAGING 2011 Tumour markers and FDG PET/CT for prediction of disease relapse in patients with breast cancer. IF: 9.236</p> <p>23. QUARTERLY JOURNAL OF NUCLEAR MEDICINE AND MOLECULAR IMAGING 2012 (Rivista Italiana) Comparison of 18F-FDG positron emission tomography/computed tomography and computed tomography in patients with already-treated breast cancer: diagnostic and prognostic implications. IF: 2.346</p> <p>24. Thyroid Science 2010 FDG-PET/CT Visualizes a Case of Primary Hyperparathyroidism in a Patient with Gastrointestinal Stromal Tumor</p>
<p>Poster/presentazioni orali a congressi</p>	<p>22 abstract relativi a meeting nazionali e internazionali (fonte: https://www.webofscience.com/wos/woscc/basic-search)</p>
<p>COMPETENZE PERSONALI</p>	<p>Vincitrice di Borsa di studio triennale formez (dal 01/02/1993 al 31/01/1996) in Comunicazione scientifica presso il Centro di ricerca biomedica e farmacologiche "Consorzio Mario Negri Sud" di Santa Maria Imbaro (CH)</p>
<p>CAPACITA' E COMPETENZA RELAZIONALI</p>	<p>Buona competenza relazione nel lavoro di squadra sia come componente che come leader.</p> <p>Collaborativa, puntuale e disponibile a comunicare con le figure professionali con cui si è interfacciata nel corso dell'attività lavorativa, sia di profilo medico/sanitario sia di altri profili (amministrativi e tecnici).</p> <p>Alcune esperienze recenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Delegato Regione Veneto dell'Associazione Italiana di Medicina Nucleare (AIMN) da giugno 2017, rinnovato nel 2019 e tuttora in carica; • Membro del Gruppo di studio in Oncologia dell'AIMN (stesura, aggiornamenti delle linee guida societarie e intersocietarie)

05-05-2022 *Renzo M. T. Chiaro*

CAPACITA' E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	Da agosto 2018 a dicembre 2020, prima come referente poi con incarico ff Responsabile della UOSD Medicina nucleare nel 2019, fa esperienza di coordinamento e gestione delle risorse dell'UO [risorse umane: 6 medici, 1 Coordinatore, 8 TSRM, 5 infermieri, 3 unità in segreteria (un data manager, un amministrativo e un infermiere assegnata ad attività amministrative); apparecchiature: due PET/CT rispettivamente di 16 e 64 slices, una SPECT/CT di 16 slices, e le apparecchiature della radiofarmacia]
CAPACITA' E COMPETENZA TECNICHE	
Apparecchiature medico nucleari	In qualità di Responsabile dell'impianto radiologico (RIR) collabora strettamente con il Fisico sanitario esperto qualificato assegnato alla UO con il quale condivide la gestione ordinaria e straordinaria delle apparecchiature in uso
Personal Computer/workstation di elaborazione	Adeguata conoscenza dei sistemi hardware (gamma-camera e tomografo PET) e dei software medico nucleari in dotazione Buona conoscenza dell'uso di programmi di gestione di scrittura e elaborazioni dati Conoscenza del sistema RIS-PACS
LINGUE	
Madrelingua	Italiana
Lingua straniera	Inglese capacità di lettura: buona capacità di scrittura: buona capacità di comprensione e conversazione: buona
ALLEGATI	1. COPIA CARTA ELETTRONICA DI IDENTITA'

DATA 05-05-2022

FIRMA 