

CURRICULUM VITAE –**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e Nome	VOLPE MARCO
Data di nascita	02.07.1983
Qualifica	MEDICO CHIRURGO SPECIALISTA IN NEUROLOGIA
Amministrazione	U.O.C. NEUROLOGIA - ARZIGNANO
Incarico attuale	DIRIGENTE MEDICO A TEMPO PIENO INDETERMINATO
Numero telefonico dell'ufficio	0444 479301
Fax dell'ufficio	0444 479281
E-mail istituzionale	marco.volpe@aulss8.veneto.it

**TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI ED ESPERIENZE
LAVORATIVE**

Titolo di studio	LAUREA SPECIALISTICA IN MEDICINA E CHIRURGIA CONSEGUITA PRESSO LA FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA IN DATA 22.07.2008 CON TESI DAL TITOLO "FATTORI PROGNOSTICI NELLA SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA" E VOTO FINALE DI 110/110
Altri titoli di studio e professionali	ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI MEDICO CHIRURGO CONSEGUITA NELLA SECONDA SESSIONE DELL'ANNO 2008 PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA; ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI DI PADOVA DAL 24.02.2009 – N° ISCRIZ.: 10386 DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN NEUROLOGIA CONSEGUITO PRESSO LA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN NEUROLOGIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA IN DATA 10.11.2014 CON TESI DAL TITOLO "STUDIO NEUROFISIOLOGICO DI UNA AMPIA POPOLAZIONE DI PAZIENTI CON MALATTIA DI KENNEDY" E VOTO FINALE DI 110/110 E LODE
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	DAL MARZO 2009 AL GENNAIO 2010: INCARICO DI SOSTITUZIONE DI MEDICO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE PRESSO L'U.L.S.S. 16 DI PADOVA DAL SETTEMBRE 2010 AL GENNAIO 2011: INCARICO DI SOSTITUZIONE DI MEDICO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE PRESSO L'U.L.S.S. 7 DI PIEVE DI SOLIGO DAL 02.11.2009 AL 01.11.2014 MEDICO IN FORMAZIONE SPECIALISTICA PRESSO LE CLINICHE NEUROLOGICHE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA E DELL'OSPEDALE S. ANTONIO DI PADOVA DALL'11.11.2014 AL 23.12.2014: RAPPORTO DI LAVORO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI MEDICO NEUROLOGO PRESSO IL CENTRO MEDICO DI FONIATRIA CASA DI CURA TRIESTE A PADOVA DAL 10.02.2015 AL 31.05.2016 RAPPORTO DI LAVORO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI MEDICO NEUROLOGO PRESSO LA CASA DI CURA DI ABANO TERME (PD)

	<p>DALL'01.06.2015 AL 31.05.2016 INCARICO PROFESSIONALE – CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO IN QUALITA' DI MEDICO NEUROLOGO PRESSO LA S.C. NEUROLOGIA DELL'OSPEDALE S. ANTONIO DI PADOVA (U.L.S.S. 16 DI PADOVA)</p> <p>DALL'01.06.2016 ALL'08.01.2017 DIRIGENTE MEDICO DI NEUROLOGIA A TEMPO PIENO PRESSO L'U.O.C. NEUROLOGIA DELL'OSPEDALE DI MIRANO (U.L.S.S. 13 DI MIRANO)</p> <p>DAL 09.01.2017 AD OGGI DIRIGENTE MEDICO DI NEUROLOGIA A TEMPO PIENO PRESSO L'U.O.C. NEUROLOGIA DELL'OSPEDALE DI ARZIGNANO (U.L.S.S. 5 OVEST VICENTINO – AULSS 8 BERICA)</p>
Capacità linguistiche	LINGUA INGLESE: BUONA CAPACITA' DI LETTURA, SCRITTURA ED ESPRESSIONE ORALE – RICONOSCIMENTO DEL FIRST CERTIFICATE IN ENGLISH – CERTIFICATE GRADE B DELLA UNIVERSITA' DI CAMBRIDGE, CERTIFICATO NUM 6058031 CONSEGUITO NEL GIUGNO 2001
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	<p>AUTORE/COAUTORE DI 30 PUBBLICAZIONI (8 PAPERS E 22 ABSTRACTS)</p> <p>NUMEROSE PARTECIPAZIONI ED ALCUNE COMUNICAZIONI ORALI A CONGRESSI NAZIONALI (ED 1 CONGRESSO INTERNAZIONALE) DI NEUROLOGIA E PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE INERENTI LE METODICHE ELETTROMIOGRAFICHE</p>

Autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Arzignano, 31.12.2018



FIRMA _____

Con la trasmissione dei presenti dati autorizzo l'Azienda U.L.S.S. n. 8 alla pubblicazione sul sito internet aziendale delle informazioni giuridiche ed economiche richieste in applicazione della legge n. 69/2009.

I dati utilizzati dall'Azienda in applicazione della legge n. 69/2009 (contenuti nel presente curriculum, nonché nelle banche dati aziendali) saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal d. lgs 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").