

**ALLEGATO ALLA DOMANDA DELL'AVVISO PER LA COPERTURA DELLA STRUTTURA
COMPLESSA "SOREU"**

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il/la sottoscritto/a **RICCARDO STUCCHI** nato a Vaprio D'Adda il 26/01/1978 presenta, per la valutazione delle proprie attività, il seguente curriculum formativo e professionale quale allegato alla domanda di partecipazione al concorso.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi di quanto disposto dagli articoli **46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000** e accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera;
- di essere a conoscenza dell'**art. 75 del DPR 445/2000**, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'AREU, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.
- di essere in possesso dei seguenti titoli:

TITOLI DI STUDIO

(laurea/specializzazione/master universitari (I e II livello) / dottorato di ricerca/Corsi Perfezionamento Universitari)

Titolo di studio	Data conseguimento e durata	Conseguito presso
Laurea in Medicina e Chirurgia	data: 22/07/2004 durata: 6 anni	Università degli Studi di Milano-Bicocca
Specializzazione in Anestesia e Rianimazione	data: 05/11/2009 durata: 4 anni	Università degli Studi di Milano-Bicocca
Master di II livello in Medicina dei Disastri (European Master in Disaster Medicine)	data: 01/02/2016 durata: 1 anno	Università del Piemonte Orientale – Vrije Universiteit Brussel
Executive Master in Management delle Aziende Sanitarie e Socio-Assistenziali	data: 15/02/2019 durata: 1 anno	Università Bocconi di Milano – Scuola di Direzione Aziendale

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI

Numerare progressivamente ed elencare i singoli titoli degli articoli o pubblicazioni e gli estremi della rivista, allegandone copia, in carta semplice. Nelle copie delle pubblicazioni allegate dovrà essere riportata la stessa numerazione indicata al momento della compilazione della seguente dichiarazione avendo, inoltre, cura di evidenziare il proprio nominativo. Indicare solo le pubblicazioni degli ultimi dieci anni e attinenti all'incarico per cui si concorre.

Di essere autore o coautore delle seguenti pubblicazioni allegate, in copia semplice, alla presente dichiarazione:

N.	DESCRIZIONE
1	F. Marrazzo, S.Spina, P.E. Pepe, A.D'Ambrosio, F.Bernasconi, P.Manzoni, C.Graci, C.Frigerio, M.Sacchi, <u>R.Stucchi</u> , M.Stucchi, M.Teruzzi, S.Baraldi, F.Lovisari, T.Langer, A.Sforza, M.Migliari, G.Sechi, F.Sangalli, R.Fumagalli, for the AREU 118 EMS Network. Rapid reorganization of the Milan metropolitan public safety answering point operations during the initial phase of the COVID-19 outbreak in Italy. Jacep Open 2020;1-10
2	Spina S, Marrazzo F, Migliari M, <u>Stucchi R</u> , Sforza A, Fumagalli R. The response of Milan's Emergency Medical System to the COVID-19 outbreak in Italy. Lancet 2020 Mar 14;395(10227):e49-e50
3	Faccincani R, Della Corte F, Sesana G, <u>Stucchi R</u> , Weinstein E, Ashkenazi I, Ingrassia P. Hospital Surge Capacity during Expo 2015 in Milano, Italy. Prehosp Disaster Med. 2018 Aug 29;1-7.
4	M. Giacobelli, <u>R. Stucchi</u> , F. Lorito, S. Vitali, L. Nava, D. Grandini, F. Sangalli, R. Maruzzo, G. Chiodini, D. Arghetti, L. Chiesa, A. Marzio, M. Teruzzi, S. Baraldi, P. Manzoni, A. Sforza, G. Colzani, R. Fumagalli. Evento di Massa: Incidente Ferroviario a Segrate. E-POSTER SMART Congress 2018
5	Bertolizio G, <u>Stucchi R</u> , Sahillioglu E, Somaini M, Dander E, Biondi A, Jankovic M, D'Amico G, Ingelmo PM. The effects of Propofol and Ketamine on the Cytokine levels of Children with Acute Lymphoblastic Leukemia. J Pediatr Hematol Oncol. 2013 oct;35(7):e296-300
6	<u>R. Stucchi</u> , R. Fumagalli. Treatment of Tetani infection using Sevoflurane and AnaConDa: cases of transient renal impairment. Minerva Anestesiol. 2010;76:1-2

**Servizi prestati con rapporto di DIPENDENZA (tempo indeterminato o determinato)
presso STRUTTURE PUBBLICHE**

l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo
Autocertificato

ENTE <i>Denominazione sede</i>	DAL <i>(gg/mm/aa)</i>	AL <i>(gg/mm/aa)</i>	Esatta Qualifica <i>(Profilo Professionale e Disciplina di inquadramento)</i>	Impegno orario settimanale <i>(se part-time indicare la percentuale)</i>
Azienda Ospedaliera San Gerardo - Monza	01/12/2009	15/05/2010	Dirigente Medico a tempo determinato - Anestesia e Rianimazione	Tempo Pieno
Azienda Ospedaliera San Gerardo - Monza	16/05/2010	27/10/2010	Dirigente Medico a tempo determinato - Anestesia e Rianimazione	Tempo Pieno
ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda - Milano	01/12/2011	30/11/2014	Dirigente Medico a tempo determinato - Anestesia e Rianimazione	Tempo Pieno
ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda - Milano	01/12/2014	A tutt'ora	Dirigente Medico a tempo indeterminato - Anestesia e Rianimazione	Tempo Pieno
AREU	01/04/2018	30/09/2019	Distacco Funzionale	10 ore/settimana
AREU	01/09/2019	A tutt'ora	Distacco Funzionale	10 ore/mese

10 anni

3 anni

**Incarichi di Responsabilità (ex art 18 e 27 CCNL 08.06.2000)
presso STRUTTURE PUBBLICHE**

ENTE <i>Denominazione sede</i>	DAL <i>(gg/mm/aa)</i>	AL <i>(gg/mm/aa)</i>	Tipologia Incarico <i>(Direttore Dip.to, Struttura Complessa, Struttura Semplice, sostituzione ex art 18)</i>	Denominazio ne Incarico
-	-	-	-	-

**Servizi prestati con rapporto di DIPENDENZA (tempo indeterminato o determinato)
presso STRUTTURE PRIVATE**

l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato

DATORE DI LAVORO PRIVATO <i>Denominazione e Sede</i>	DAL <i>(gg/mm/aa)</i>	AL <i>(gg/mm/aa)</i>	Indicare esatta Qualifica di Inquadramento e livello contrattuale	Indicare C.C.N.L. di riferimento	Impegno orario sett.le <i>(se part-time indicare la percentuale)</i>
-	-	-	-	-	-

**Servizi prestati con INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI / CO.CO.CO / CONSULENZA
/ COLLABORAZIONE OCCASIONALE
presso STRUTTURE PUBBLICHE**

ENTE Denominazione e sede	DAL (gg/mm/aa)	AL (gg/mm/aa)	Esatta Qualifica di inquadramento	Impegno orario sett.le
ASL Bergamo	20/06/2011	30/11/2011	Dirigente medico convenzionato/inca- ricato per Servizio di Emergenza Urgenza 118	24
Tipologia contratto: <i>Libero Professionale</i>				

**Servizi prestati con INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI / CO.CO.CO / CONSULENZA
COLLABORAZIONE OCCASIONALE.
presso STRUTTURE PRIVATE**

ENTE Denominazione e sede	DAL (gg/mm/aa)	AL (gg/mm/aa)	Esatta Qualifica di inquadramento	Impegno orario settim.le
Tipologia contratto: Libero Professionale .Co.Co.co Consulenza/ Collaborazione Occasionale				

BORSA DI STUDIO CONTRATTI DI RICERCA, DOTTORATO DI RICERCA

l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato

Tipologia	Ente erogatore	Materia/disciplina	Data esatta gg/mm/aa
-	-	-	DA _____ A _____

ATTIVITÀ DI AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE

Dichiaro di aver partecipato alla seguente attività di aggiornamento e formazione:

Tipologia evento	CONGRESSO
Titolo dell'evento	EUSEM Congress
In qualità di	RELATORE
Ente organizzatore	European Society for Emergency Medicine
Data	15/10/2019
Durata	Giorni 1 - Ore 4
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento	CONGRESSO
Titolo dell'evento	PERC
In qualità di	RELATORE (MODERATORE)
Ente organizzatore	Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo
Data	26/10/2019
Durata	Giorni 1 - Ore 2
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CONGRESSO
Titolo dell'evento	Emergo-piemonte&VDA Congresso Regionale SIMEU
In qualità di	RELATORE
Ente organizzatore	SIMEU - IKOS
Data	21/02/2018
Durata	Giorni 1 - Ore 2
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CONGRESSO
Titolo dell'evento	XIV Congresso Nazionale AIUC
In qualità di	RELATORE
Ente organizzatore	AIUC
Data	4-7/10/2017
Durata	Giorni 1 - Ore 2
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CONVEGNO
Titolo dell'evento	Convegno Cardiologia Milano
In qualità di	RELATORE
Ente organizzatore	Ospedale Niguarda - Victor Project Congressi
Data	25/09/2017
Durata	Giorni 1 - Ore 2
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CONGRESSO
Titolo dell'evento	Itinerari di Pronto Soccorso – Congresso Regionale SIMEU
In qualità di	RELATORE
Ente organizzatore	SIMEU
Data	19-20/05/2016
Durata	Giorni 1 - Ore 2
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	International MRMI (Medical Response to Major Incidents) Instructor
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	Ospedale San Raffaele
Data	19-22/11/2017
Durata	Giorni 4 - Ore 32
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	Gestione dell'insufficienza respiratoria in ambito extraospedaliero
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	AREU
Data	11/10/2019
Durata	Giorni 1 - Ore 5
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	Corso ATLS Istruttori
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	Treat s.r.l. Torino
Data	3-4/11/2017
Durata	Giorni 2
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	Salute e Sicurezza in ambito extraospedaliero: rischi connessi agli eventi negli spazi confinati e/o sospetti di inquinamento
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	AREU
Data	07/06/2017
Durata	Giorni 1 - Ore 8,30
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	Gestione Emergenze Ostetrico, Neonatali, Pediatriche
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	AREU
Data	30/05/2017
Durata	Giorni 1 - Ore 7,5
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	Formazione Medico di SOREU
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	AREU
Data	07-10/04/2017
Durata	Giorni 2 - Ore 15
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	Gestione Immobilizzazione Pediatrica
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	AREU
Data	28/11/2016
Durata	Giorni 1 - Ore 5
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	Advanced Trauma Life Support
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	Associazione Formazione Trauma Adveniam
Data	30/06/2016 1-2/07/2016
Durata	Giorni 3
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	USAR Urban Search & Rescue – Seminario Sperimentale
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	AREU
Data	17-26/05/2016
Durata	Ore 34
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	Metodologia didattica per istruttori
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	AREU
Data	3-17/03/2016
Durata	Giorni 3 - Ore 24
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	LAVORATORI IN FUNE
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	AREU
Data	18/03/2015 - 22-23/04/2015 - 04/06/2015
Durata	Giorni 3 - Ore 28
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	Gestione Maxiemergenze - Esecutore
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	AREU
Data	13/04/2015
Durata	Giorni 1 - Ore 8
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	EVENTO FORMATIVO
Titolo dell'evento	Gestione Emergenze BCR Avanzato per Operatori UNISADEC
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	AREU
Data	24-25-27/03/2015
Durata	Giorni 3 - Ore 20
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	Corso Unificato Istruttori Avanzati (G.I.C.)
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	Italian Resuscitation Council
Data	13-15/05/2015
Durata	Giorni 3
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	Advanced Life Support
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	IRC (c/o Grande Ospedale Metropolitano Niguarda)
Data	16-17/03/2015
Durata	Giorni 2 - Ore 16
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	European Trauma Care
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona
Data	07-09/05/2014
Durata	Giorni 3
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	European Pediatric Life Support
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	IRC (c/o Grande Ospedale Metropolitano Niguarda)
Data	04-05/12/2012
Durata	Giorni 2 - Ore 16
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	Prehospital Trauma Care
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	IRC (c/o Grande Ospedale Metropolitano Niguarda)
Data	23-25/10/2012
Durata	Giorni 3 - Ore 24
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	Corso Esecutore in Maxiemergenza
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	118 Milano
Data	26-27/03/2012
Durata	Giorni 2 - Ore 16
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	Formazione per operatori da inserire nel servizio di Elisoccorso regionale
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	AREU
Data	03-12/04/2012
Durata	Giorni 6 - Ore 36
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	Advanced Life Support
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	IRC (c/o Grande Ospedale Metropolitano Niguarda)
Data	08-10/05/2012
Durata	Giorni 3
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	Basic Life Support Defibrillation - IRC
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	IRC (c/o Grande Ospedale Metropolitano Niguarda)
Data	27/01/2012
Durata	Giorni 1 - Ore 8
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	CORSO
Titolo dell'evento	Advanced Cardiac Life Support
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	S.S.U.Em. 118 Brianza
Data	19-21/04/2010
Durata	Giorni 3 - Ore 24
Specificare se l'attività formativa è ECM	Si
Specificare se con test o esame finale	Si

Tipologia evento (specificare e barrare casella interessata)	EVENTO FORMATIVO
Titolo dell'evento	International Trauma Life Support Refresh
In qualità di	PARTECIPANTE
Ente organizzatore	S.S.U.Em. 118 Brianza
Data	03/03/2010
Durata	Giorni 1 - Ore 4
Specificare se l'attività formativa è ECM	No
Specificare se con test o esame finale	Si

ATTIVITÀ DIDATTICA (materie affinenti la posizione da conferire)

Di avere svolto le sottoelencate attività didattiche, in qualità di docente o di tutor:

1) Scuole universitarie o istituti scientifici:

A.A. ovvero ore insegnamento	Ente / Istituto	Materia	In qualità di Docente o Tutor
Dal 2017	Università degli Studi di Milano-Bicocca	Sistema 118 (AREU) – Maxiemergenze	Docente e Tutor
Dal 2016	Università Vita-Salute San Raffaele	Sistema 118 (AREU) – Maxiemergenze	Docente

2) Istituti pubblici e/o scuole professionali del SSN:

A.A. ovvero ore insegnamento	Ente / Istituto	Materia	In qualità di Docente o Tutor
Dal 2013	AREU	MSI A - MSI B - MSA1	Docente

3) Corsi di formazione privati:

Ente / Istituto	Corso di Studi	Materia	n. ore insegnamento
Italian Resuscitation Council	-	ALS	16 a edizione (dal 2015)
American Heart Association	-	ATLS	16 a edizione (dal 2017)
Ospedale San Raffaele	-	MRMI (Medical Response to Major Incidents)	16 a edizione (dal 2017)
Federazione Cantonale Ticinese Servizi Ambulanza	-	Maxiemergenze	8 per anno

Ulteriori attività

DESCRIZIONE

Attività di consulenza per la DS AREU nella SSD Maxiemergenze:

- Referente AREU Progetto "PEMAAF Score"
- Pianificazione Sanitaria Grandi Eventi di Massa (centralizzati AREU)
- Referente AREU Tavolo Tecnico Maxiemergenza pediatrica
- Controllo normativa NBCR e adeguamento dichiarazione a Enti Istituzionali (Prefettura Milano) della capacità di risposta di AREU in tale ambito
- Studio di fattibilità e progettazione offerta sanitaria "PROGETTO ENI"
- Progettazione Assistenza, stesura Piano Sanitario e attività operativa per evento centralizzato "I-DAYS EXPO 2018"
- Analisi Piano Sanitario e regolamento Autodromo Monza per possibile presa in carico da parte di AREU degli aspetti di assistenza sanitaria
- Progettazione Assistenza, stesura Piano Sanitario e attività operativa per eventi centralizzati "Adunata Alpini 2019" – "AIRSHOW Milano Linate"
- Relazione attività specifiche Maxiemergenza (Missioni USAR Amatrice-Genova)

Componente Unità di Crisi AREU per l'organizzazione del rientro sanitario dei pazienti sottoposti a MEDEVAC dalla Lombardia durante emergenza epidemiologica COVID-19
Medico Operativo in missioni USAR AREU (Amatrice 2016, Bologna 2018, Genova 2018)

Ulteriori dichiarazioni

DESCRIZIONE

Dal 11/07/2015 iscrizione (n° 39684) all'albo dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Milano

Dal 01/11/2010 al 30/04/2011 PRATICIEN CONTRACTUEL presso Hospitals Hautepierre – Hospitals Academics de Strasbourg

Da luglio 2011 a novembre 2011 medico frequentatore anestesista rianimatore presso Terapia Intensiva Pediatrica Ospedali Riuniti di Bergamo

Data 07/10/2020

Firma 

Si allega fotocopia di valido documento di identità.

Ai sensi del D.Lgs 196/03 e del Regolamento (UE) 2016/697 – GDPR di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di Legge.