

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')

Il sottoscritto Alessandro Morettini nato a Firenze (FI) il 05 giugno 1955 consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

- Di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio:
 - Specializzazione in Medicina Interna conseguita nel 1985 Facoltà di Medicina e Chirurgia Università di Firenze
 - Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva conseguita nel 1989 Facoltà di Medicina e Chirurgia Università di Firenze
 - Specializzazione in Nefrologia e Dialisi conseguita nel 1994 Facoltà di Medicina e Chirurgia Università di Firenze

- Di essere autore/coautore di 120 Pubblicazioni Scientifiche di cui si allega elenco relativo a quelle degli ultimi 5 anni

- Di aver svolto l'attività di Dirigente Medico con contratto a tempo indeterminato come dipendente:
 - Dal 1986 al 1990 presso la U.O. Medicina Interna dell'Ospedale di Santa Maria Nuova ASL 10 di Firenze
 - Dal 1990 al 1999 presso la SOD di Medicina Interna e Pronto Soccorso diretta dal prof. Giancarlo Berni nell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Careggi – Firenze
 - Dal 1999 ad oggi come Direttore nella SOD di Medicina Interna 2 nell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Careggi – Firenze

- Di aver svolto la seguente attività didattica:
 - Attività di tutoraggio degli studenti Del Corso Di Laurea di Medicina e Chirurgia e durante Il Tirocinio Post-Laurea Dell'Università Di Firenze dal 2013 a tutt'oggi.
 - Attività di tutoraggio dei Partecipanti al Corso Di Medicina Generale organizzato Dalla Regione Toscana dal 2013 a tutt'oggi.
 - Attività di tutoraggio dei medici in formazione delle Scuole di Specializzazione dell'Università di Firenze di:
 - Medicina Interna
 - Medicina d'Urgenza
 - Ematologia
 - Tossicologia
 - Cardiologia
 - Endocrinologia

Il sottoscritto dichiara inoltre che le fotocopie eventualmente allegate sono conformi agli originali in suo possesso e che quanto dichiarato nella domanda e nel presente curriculum corrisponde al vero. Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 e dell'art. 13 del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati (GDPR 2016/679), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data 13.04.2022

Firma