



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
**Dichiarazione sull'insussistenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità di**  
**cui al D. Lgs. 39/2013**

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a (cognome) GATTONI (nome) MARIA LUISA  
nato/a a omissis

con riferimento all'incarico di RESPONSABILE UOS REPARTO RIABILITAZIONE ALZHEIMER / DOTTORALE

- consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,
- in piena conoscenza delle disposizioni sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del Decreto Legislativo n. 39 del 08/04/2013 e delle relative conseguenze in caso di dichiarazione mendace enunciate al comma 5 del predetto articolo, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- di **non** trovarsi in alcuna delle **situazioni di inconferibilità** previste dagli articoli da 3 a 8 del D. Lgs. n. 39/2013 la cui sussistenza renderebbe nullo l'incarico;
- di **non** trovarsi in alcuna delle **condizioni di incompatibilità** previste dagli articoli da 9 a 14 del D. Lgs. n. 39/2013 che la cui sussistenza renderebbe nullo l'incarico;
- di impegnarsi a comunicare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità e incompatibilità come disposto dall'art. 20 comma 2 del D. Lgs. n. 39/2013;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto oggetto della presente dichiarazione;
- di essere informato che ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013 la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet aziendale;
- di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016.

Il Corso 20/11/2024  
(luogo e data)

omissis

Si allega:

- Curriculum vitae aggiornato (dettagliando in particolare gli incarichi svolti e le cariche assunte);

# FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GATTONI MARIA LUISA**  
Indirizzo **ASP IMMeS e PAT  
Via Marostica 8, 20146 Milano**  
Telefono **omissis**  
E-mail **marialuisa.gattoni@pioalbergotrivulzio.it**  
Nazionalità **omissis**  
Data di nascita **omissis**  
Luogo di nascita **omissis**

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda e settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

### DA 01/01/2016 TUTT'ORA IN CORSO

ASP IMMeS e PAT

Via Marostica 8, 20146 Milano Tel. 02.4029.1

Azienda Servizi alla Persona- Istituti Milanesi Martinitt e Stelline e Pio Albergo Trivulzio

DIRIGENTE MEDICO

- DA LUGLIO 2023 RESPONSABILE U.O.S DI RIABILITAZIONE ALZHEIMER/DEMENZE

-DA MARZO 2023 HO INIZIATO A LAVORARE PRESSO U.O.S DI RIABILITAZIONE ALZHEIMER/DEMENZE SVOLGENDO ATTIVITÀ DI REPARTO CLINICA DIAGNOSTICO-TERAPEUTICA E ASSISTENZIALE RIVOLTA AI PAZIENTI RICOVERATI AFFETTI DA DEMENZA (VARIE EZIOLOGIE), CON DECADIMENTO COGNITIVO DI VARIO GRADO E DISTURBI DEL COMPORTAMENTO, PAZIENTI IN CUI L'EVENTO ACUTO HA PORTATO AD UNO SCOMPENSO DEI DISTURBI COMPORTAMENTALI CON PEGGIORAMENTO DEI BPSD, GESTENDO IL RIENTRO AL DOMICILIO DEI PAZIENTI ATTRAVERSO DIMISSIONI PROTETTE.

-FINO A FEBBRAIO 2023 ATTIVITÀ DI REPARTO PRESSO U.O.S. DI RIABILITAZIONE ONCOLOGICA, OPERANDO NEL REPARTO DI RIABILITAZIONE ONCOLOGICA, SVOLGENDO ATTIVITÀ CLINICA DIAGNOSTICO-TERAPEUTICA E ASSISTENZIALE RIVOLTA AI PAZIENTI RICOVERATI, ACQUISENDO ESPERIENZA NELLA GESTIONE DEI MALATI AFFETTI DA PATOLOGIA ONCOLOGICA ACUTA E CRONICA E NELLA GESTIONE DEI TRATTAMENTI CHEMIOTERAPICI, DEGLI EFFETTI COLLATERALI E DEGLI EVENTI AVVERSI CORRELATI ALL'USO DI CHEMIOTERAPICI, GESTENDO IL RIENTRO AL DOMICILIO DI PAZIENTI FRAGILI ATTRAVERSO DIMISSIONI PROTETTE.

- ATTIVITÀ AMBULATORIALE PRESSO GLI AMBULATORI DI GERIATRIA E CDCD (CENTRO DISTURBI COGNITIVI E DEMENZE). AMBULATORI RIVOLTI A PAZIENTI DI COMPETENZA GERIATRICA, EFFETTUANDO VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE, DIAGNOSI E FOLLOW UP, PRESA IN CARICO, SOSTEGNO DELLA PERSONA E DELLA FAMIGLIA DEL PAZIENTE AFFETTO DA DEMENZA, CERTIFICAZIONI IN MERITO AL RICONOSCIMENTO DI INVALIDITÀ CIVILE.

- SETTEMBRE 2021 SONO STATA NOMINATA REFERENTE QUALITÀ DELLA UOS TUROLDO

- DURANTE LA CAMPAGNA DI VACCINAZIONE ANTICOID-19, HO CONTRIBUITO ALLA CAMPAGNA VACCINALE COME MEDICO VACCINATORE PRESSO L'HUB VACCINALE DEL PIO ALBERGO TRIVULZIO.

- DA LUGLIO 2020 A MARZO 2021 SONO STATA IMPEGNATA ESCLUSIVAMENTE NELL'ATTIVITÀ AMBULATORIALE NEGLI AMBULATORI DI GERIATRIA E CDCD.

- DAL 2017 AL 2019 SONO STATA MEMBRO DEL CIO (COMITATO INFEZIONI OSPEDALIERE) CONTRIBUENDO ALLA STESURA DI LINEE GUIDA AZIENDALI IN MERITO AL CONTENIMENTO, ALLA PREVENZIONE E AL TRATTAMENTO DELLE INFEZIONI OSPEDALIERE

• Date (da – a) **DA 01/08/2014 A 31/12/2015**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ASP IMMeS e PAT  
Via Marostica 8, 20146 Milano Tel. 02.4029.1  
• Tipo di azienda e settore Azienda Servizi alla Persona- Istituti Milanesi Martinitt e Stelline e Pio Albergo Trivulzio  
• Tipo di impiego LIBERO PROFESSIONISTA  
• Principali mansioni e responsabilità ATTIVITÀ CLINICA DI REPARTO PRESSO U.O.S. DI RIABILITAZIONE ONCOLOGICA SEZ TUROLDO  
ATTIVITÀ AMBULATORIALE PRESSO L'AMBULATORIO DI GERIATRIA

• Date (da – a) **DA 30/06/2009 AL 29/06/2014**  
• NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO U.O.C. DI GERIATRIA- FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA, OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO VIA FRANCESCO SFORZA 33, 20122 MILANO.  
DIRETTORE D. MARI  
• TIPO DI AZIENDA E SETTORE FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA, OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO  
• TIPO DI IMPIEGO MEDICO SPECIALIZZANDO  
• PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ ATTIVITÀ CLINICA DI REPARTO, DAY HOSPITAL, AMBULATORIO DI GERIATRIA, UVA E AMBULATORIO DI MALATTIE METABOLICHE IN COLLABORAZIONE CON IL RESPONSABILE DI SERVIZIO.  
PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI RICERCA "ELICADHE" FINANZIATO DALL'AIFA COME COLLABORATORE DELL'U.O.C. DI GERIATRIA DELL'OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO, FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA, MILANO  
PRATICA NEL SERVIZIO DI ECO COLOR DOPPLER

• DATE (DA – A) **DA AGOSTO 2008 A AGOSTO 2015**  
• TIPO DI IMPIEGO ATTIVITÀ NON CONTINUATIVA DI SOSTITUZIONE DI MEDICO DI MEDICINA GENERALE  
• DATE (DA – A) DA 17/12/2007 A 31/1/2008  
• NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO VIA FESTA DEL PERDONO, 7, 20122 MILANO  
C/O AZIENDA OSPEDALIERA SAN PAOLO, VIA DI RUDINI, 8, 20142 MILANO. (PROF. GIANCARLA GERLI)  
• TIPO DI IMPIEGO ELABORAZIONE STATISTICA DI DATI RELATIVI AI PAZIENTI AFFETTI DA SINDROMI MIELOPROLIFERATIVE CRONICHE PHILADELPHIA NEGATIVE DA SVOLGERE NELL'AMBITO DEL PROGETTO: "STUDIO DEL POLIMORFISMO GENICO DEL FATTORE 1 DI DERIVAZIONE DALLE CELLULE STREMLI (SDF1) IN SOGGETTI CON SINDROMI MIELOPROLIFERATIVE CRONICHE PHILADELPHIA NEGATIVE"

• DATE (DA – A) **DA FEBBRAIO 2006 A DICEMBRE 2008**  
• NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO  
• TIPO DI IMPIEGO DAPPRIMA STUDENTE INTERNO, POI MEDICO VOLONTARIO PRESSO IL REPARTO DI MEDICINA II (AREE DI INTERVENTO PRINCIPALI: MEDICINA INTERNA, MALATTIE METABOLICHE, DIABETOLOGIA, OBESITÀ, DIETOLOGIA, NUTRIZIONE CLINICA, ENDOCRINOLOGIA, DISLIPIDEMIA). - OSPEDALE S. PAOLO-MILANO  
DIRETTORE A.E. PONTIROLI

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• DATE **06/06/2019**  
• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL PIEMONTE ORIENTALE-DIPARTIMENTO DI MEDICINA TRASLAZIONALE  
• QUALIFICA CONSEGUITA MASTER DI I LIVELLO "ACCESSI VENOSI CENTRALI PER LE PROFESSIONI MEDICHE E INFERMIERISTICHE"  
TITOLO DELLA TESI: "EFFICIENZA DI UN PICC TEAM IN UN REPARTO DI RIABILITAZIONE ONCOLOGICA: STUDIO OSSERVAZIONALE PROSPETTICO"

• DATE **02/07/2014**  
• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO - FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA  
• QUALIFICA CONSEGUITA SPECIALIZZAZIONE IN GERIATRIA  
TITOLO DELLA TESI DI SPECIALITÀ: "EFFICACIA E SICUREZZA DEL TAP TEST NEL TRATTAMENTO DELL'IDROCEFALO NORMOTESO IDIOPATICO NEL PAZIENTE ANZIANO NON OPERABILE. PRESENTAZIONE DEL PROTOCOLLO E DEI RISULTATI PRELIMINARI."  
RELATORE PROF.SSA D. MARI. CORRELATORE DOTT. P. D. ROSSI.  
VOTAZIONE FINALE: 70/70 CON LODE

- DATE (DA – A)
- NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE

- PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO

**DA 30/06/2009 AL 29/06/2014**

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN GERIATRIA DELLA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO C/O UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA DI GERIATRIA- FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA, OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO.

DIRETTORE DELLA SCUOLA PROF.SSA DANIELA MARI

GESTIONE DELLE PROBLEMATICHE CLINICHE DEL PAZIENTE ANZIANO IN FASE ACUTA. GESTIONE DELLA COMPLESSITÀ DEL PAZIENTE ANZIANO E DELLA CRONICITÀ. VALUTAZIONE E GESTIONE DELL'ANZIANO CON DEFICIT COGNITIVO E/O DISTURBI COMPORTAMENTALI.

PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI RICERCA "ELICADHE" FINANZIATO DALL'AIFA, COME COLLABORATORE DELL'U.O.C. DI GERIATRIA DELL'OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO, FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA, MILANO.

APPRENDIMENTO DELLA METODICA DI ECO COLOR DOPPLER.

RAPPRESENTANTE DEGLI STUDENTI (DA MAGGIO 2011 A MAGGIO 2014)

- DATE
- NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE

- PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO

- QUALIFICA CONSEGUITA

**APRILE 2007, 1° SESSIONE**

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

MEDICINA E CHIRURGIA

ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI MEDICO CHIRURGO

DATE

- NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE

- QUALIFICA CONSEGUITA

**27/3/2007**

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO - FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA

LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA

TITOLO DELLA TESI DI LAUREA: "LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO. PREVENZIONE DEGLI EVENTI AVVERSI"

RELATORE PROF. A. FARNETI. CORRELATORE DOTT. U. R. GENOVESE

VOTAZIONE FINALE 101/110

• DATE (DA – A)

- NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE

- PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO

- QUALIFICA CONSEGUITA

**DA SETTEMBRE 1981 A GIUGNO 1986**

LICEO SCIENTIFICO STATALE CODOGNO (LO)

STUDI SUPERIORI AD INDIRIZZO SCIENTIFICO

DIPLOMA DI MATURITÀ SCIENTIFICA

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

- CAPACITÀ DI LETTURA
- CAPACITÀ DI SCRITTURA
- CAPACITÀ DI ESPRESSIONE ORALE

FRANCESE

LIVELLO: BUONO

LIVELLO: BUONO

LIVELLO: BUONO

INGLESE

LIVELLO: BUONO

- CAPACITÀ DI LETTURA
- CAPACITÀ DI SCRITTURA
- CAPACITÀ DI ESPRESSIONE ORALE

LIVELLO: ELEMENTARE

LIVELLO: ELEMENTARE

**RELATRICE AL CORSO**  
29 OTTOBRE 2024 (1° EDIZIONE)  
5 NOVEMBRE 2024 (2° EDIZIONE)

"GESTIONE DEL PAZIENTE CON ACCESSI VASCOLARI CENTRALI"  
Pio Albergo Trivulzio- Milano

**PARTECIPAZIONE A CORSI**

17-20 MAGGIO 2014- PIACENZA

28 APRILE 2014 - MILANO

11 APRILE 2014 - VARESE

6-8 MARZO 2014 – NOVARA

27-28 FEBBRAIO, 1 MARZO 2014 - MILANO

CORSO TEORICO DI FORMAZIONE IN ULTRASONOLOGIA

BLS-D - BASIC LIFE SUPPORT DEFIBRILLATION

LA FERITA E LA SUTURA IN PRONTO SOCCORSO: CORSO TEORICO PRATICO DI BASE

DALLA CPAP ALLA NIV – TRATTAMENTO DELL'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA ACUTA IN EMERGENZA

CORSO TEORICO-PRATICO AVANZATO ECOCOLOR DOPPLER CAROTIDEO E VERTEBRALE

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

OTTIMA CAPACITÀ RELAZIONALI ED ATTITUDINE AI RAPPORTI INTERPERSONALI, OTTIMA CAPACITÀ DI LAVORARE IN TEAM, CAPACITÀ DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI IN TEMPI PRESTABILITI.

ATTITUDINI ACQUISITE NELL'ESPERIENZA LAVORATIVA E NELL'ESPERIENZA DI VOLONTARIATO PRESSO IL "CENTRO ALICE", VOLONTARIATO DIRETTO AL RECUPERO SCOLASTICO DI BAMBINI PROBLEMATICI A CAUSA DEL CONTESTO SOCIALE IN CUI SONO CRESCIUTI.

CAPACITÀ FAVORITE DAL BAGAGLIO CULTURALE ACQUISITO CON LA FORMAZIONE, L'ESPERIENZA E L'AGGIORNAMENTO.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

BUONE CAPACITÀ INFORMATICHE: UTILIZZO DEL COMPUTER E DEI PACCHETTI OFFICE, EXCEL, POWER-POINT. UTILIZZO DI INTERNET E POSTA ELETTRONICA. UTILIZZO DEL FASAS ELETTRONICO

BUONE CAPACITÀ MANUALI E TECNICHE NELL'UTILIZZO DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI.

IO SOTTOSCRITTA AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTI ED IN PARTICOLARE DEL D. LGS. 196/2003 E AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) N. 679/2016.

MILANO, Li 28/11/2024

NOME COGNOME  
MARIA LUISA GATTONI

omissis