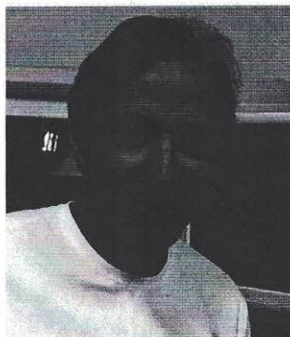


Curriculum Vitae Europass



Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **GIORGIO PIAGGIO** codice fiscale PGGGRG61S27H212F
 Indirizzo(i) Via Mimosa 4/4, 16036 Recco (Genova)
 Telefono(i)
 Fax 010.395214
 E-mail giorgiopiaggio@gaslini.org
 Cittadinanza Italiana
 Data di nascita 27/11/1961
 Sesso maschile

Occupazione desiderata/Settore professionale

Dirigente medico U.O. Nefrologia e dialisi IRCCS G. Gaslini - Genova

Esperienza professionale

Date	Laurea in Medicina e Chirurgia in data 6 novembre 1986 (votazione: 110/110 e lode); Specialista in Nefrologia dal 1992; Specialista in Pediatria dal 1998; Volontario e borsista presso l' Unità Operativa di Nefrologia dell' IRCCS G. Gaslini dal 1989, quindi ivi strutturato dal 1991
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente medico U.O. Nefrologia e dialisi IRCCS G. Gaslini - Genova
Principali attività e responsabilità	aree peculiari di interesse: patologie nefro-urologiche eredo-congenite, ultrasonografia apparato urinario, ipertensione in età pediatrica, turbe della continenza urinaria; Referente per la diagnostica ecografica delle nefro/uropatie congenite; Titolare di incarico di alta specializzazione (IAS) per la diagnostica ecografica delle complicanze medico/chirurgiche del trapianto renale; Gestore dell'"ambulatorio delle turbe della continenza urinaria nel bambino"; Iscritto alla SIN (Società Italiana di nefrologia), SINP (Società Italiana di Nefrologia Pediatrica) e alla SIUMB (Società Italiana di Ultrasonografia in Medicina e Biologia); Organizzatore del corso teorico/pratico annuale in ecografia in nefrologia pediatrica, accreditato ECM
Nome e indirizzo del datore di lavoro	IRCCS G. GASLINI, largo G. Gaslini, 5, 16148 Genova - Quarto
Tipo di attività o settore	

Capacità e competenze personaliMadrelingua(e) **Italiano**Altra(e) lingua(e) **Inglese**

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua**Lingua**

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
buono	buono	sufficiente	adeguata	sufficiente

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze organizzative

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze tecniche

Uso di apparecchiature ecografiche

Capacità e competenze informatiche

Limitato a programmi di scrittura e gestione di immagini

Capacità e competenze artistiche

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Altre capacità e competenze

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Patente

Indicare la(e) patente(i) di cui siete titolari precisandone la categoria. (facoltativo, v. istruzioni)

Ulteriori informazioni

Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc. (facoltativo, v. istruzioni)

Allegati

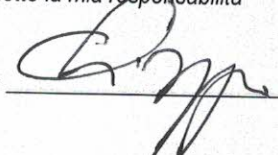
Enumerare gli allegati al CV. (facoltativo, v. istruzioni)

Data 28/3/2020Firma 

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo di Protezione dei Dati n. 679/2016".

Data 28/3/2020Firma 

Io sottoscritto GIORGIO PIAGGIO sono consapevole delle sanzioni previste dall'art 76 del Testo Unico, DPR 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo Testo Unico, in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia responsabilità

Data 28/9/2020 Firma 

Informativa e richiesta di consenso ai sensi del Regolamento Europeo di Protezione dei Dati n. 679/2016.

I dati da Lei comunicati sono riservati e saranno trattati elettronicamente ed utilizzati dall'Istituto Giannina Gaslini esclusivamente ai fini del conseguimento dei crediti E.C.M. Per il rilascio dell'Attestazione di partecipazione al corso e dei crediti ECM, sono necessari: il cognome, il nome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo privato, il telefono, il Codice Fiscale, la Professione/Disciplina, l'iscrizione all'Ordine/Collegio Professionale; i restanti dati sono facoltative e la loro mancata indicazione non pregiudica il rilascio dell'Attestazione di partecipazione al Corso. Si ricorda che i dati sono, per normativa, resi disponibili per la Commissione Regionale ECM.

Il titolare del trattamento è l'Istituto G. Gaslini, via G. Gaslini 5 - 1647 Genova, centroformazione@gaslini.org, cui si potrà rivolgere per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Regolamento sopracitato. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo di Protezione dei Dati n. 679/2016. I dati non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.