DOC. 2

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**ALMERIGHI GUIDO**
Telefono	
E-mail	
Nazionalità	
Luogo e Data di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• *Date (da – a)*	***Dal 30 Dicembre 1993 ad oggi***
• *Nome e indirizzo del datore di lavoro*	*ASL Cagliari U.O.C. di Endocrinologia territoriale Pad. A via Romagna, 16, Cagliari*
• *Tipo di azienda o settore*	*Azienda Sanitaria Locale*
• *Tipo di impiego*	***Dirigente Medico a tempo indeterminato, pieno***
• *Principali mansioni e responsabilità*	***1° livello, disciplina Endocrinologia***

• *Date (da – a)*	***Dal 11 Marzo 2014 al 23 dicembre 2021***
• *Nome e indirizzo del datore di lavoro*	*ASL 8 Cagliari U.O.C. di Endocrinologia territoriale Pad. A via Romagna, 16, Cagliari*
• *Tipo di azienda o settore*	*Azienda Sanitaria Locale*
• *Tipo di impiego*	***Dirigente Medico 1 livello a tempo indeterminato – Direttore F.F. Ex art. 18***

• *Date (da – a)*	***Dal 24 dicembre 2021 a tutt'oggi***
• *Nome e indirizzo del datore di lavoro*	*ASL 8 Cagliari U.O.C. di Endocrinologia territoriale Pad. A via Romagna, 16, Cagliari*
• *Tipo di azienda o settore*	*Azienda Sanitaria Locale*
• *Tipo di impiego*	***Dirigente Medico 1 livello a tempo indeterminato – Direttore F.F. Ex art. 22***

• *Date (da – a)*	*Dal **22/02/2003 ad tutt'oggi***
• *Nome e indirizzo del datore di lavoro*	*ASL 8 Cagliari – ASL Cagliari*
• *Tipo di azienda o settore*	*Azienda Sanitaria Locale*
• *Tipo di impiego*	*Dirigente Medico 1° livello a tempo indeterminato*
• *Principali mansioni e responsabilità*	***Dirigente di Struttura Semplice per l'ambulatorio dell'Obesità***

• Date (da – a)		***Da tutto l'anno 1994 a tutto l'anno 2009***
Nome e indirizzo del datore di lavoro		*ASL 8 Cagliari U.O.C. di Endocrinologia Pad. A via Romagna, 16 Cagliari*
• Tipo di azienda o settore		*Azienda Sanitaria Locale*
• Tipo di impiego		***Sostituto del primario** in caso di sua assenza dal servizio*

• Date (da – a)		*dal 01.09.89 al 29.12.1993*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		***USL 16 Iglesias** -Servizio di Laboratorio e Patologia Clinica dell'Ospedale S.Barbara di Iglesias*
• Tipo di azienda o settore		*Unità Sanitaria Locale*
• Tipo di impiego		*Assistente Medico di ruolo a tempo pieno e indeterminato*
• Principali mansioni e responsabilità		***Dirigente Medico***

• Date (da – a)		*dal 15.07.1988 al 14.03.1989*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		***USL 16 Iglesias** -Servizio di Laboratorio e Patologia Clinica dell'Ospedale S.Barbara di Iglesias*
• Tipo di azienda o settore		*Unità Sanitaria Locale*
• Tipo di impiego		*Assistente Medico in selezione (fuori ruolo a tempo pieno)*
• Principali mansioni e responsabilità		***Dirigente Medico***

• Date (da – a)		*dal 19.02.1987 per una durata di 8 mesi*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		***USL 19 Sanluri** - Area funzionale di Prevenzione e Sanità Pubblica*
• Tipo di azienda o settore		*Unità Sanitaria Locale*
• Tipo di impiego		*Assistente Medico in selezione (fuori ruolo a tempo pieno)*
• Principali mansioni e responsabilità		***Dirigente Medico***

• Date (da – a)		*dal 14.07.1987 al 02.08.1990*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		*ASL 19 Sanluri*
• Tipo di azienda o settore		*Unità Sanitaria Locale*
• Tipo di impiego		*Medico specialista (endocrinologo)*
• Principali mansioni e responsabilità		***Specialista Ambulatoriale**, nella branca di **Diabetologia***

• Date (da – a)		*dal 02-05-1984 al 02-08-1985*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		*Ministero della Difesa*
• Tipo di azienda o settore		*Ministero della difesa – Esercito Italiano - IX Battaglione Carabinieri Sardegna di Cagliari*
• Tipo di impiego		*Sottotenente*
• Principali mansioni e responsabilità		***Ufficiale medico***

• Date (da – a)		Dal 2006 al 2010
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		**SIO Nazionale** (Società Italiana dell'Obesità)
• Tipo di azienda o settore		Società scientifica
Principali mansioni e responsabilità		**Consigliere Nazionale**

• Date (da – a)		Dal 13/05/2004 a tutto il 2018
Nome e indirizzo del datore di lavoro		**SIO Sardegna** (Società Italiana dell'Obesità)
• Tipo di azienda o settore		Società scientifica
• Principali mansioni e responsabilità		Presidente Regionale SIO Sardegna

• Date (da – a)		Dal 13/02/20017 a tutt'oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		**AME** (Associazione Medici Endocrinologi) Vicolo Sottomonte, 34 - 33100 Udine
• Tipo di azienda o settore		Società scientifica
• Principali mansioni e responsabilità		**Referente Regionale**

• Date (da – a)		dal 01.01.1988 al 30.09.1989 per un totale di 1282 ore.
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		U.S.L N. 17 (Carbonia)
• Tipo di impiego		Medico **titolare**
• Principali mansioni e responsabilità		**Guardia medica**

• Date (da – a)		dal 20.09.1985 al 15.02.1987 e dal 01.10.1987 al 31.12.1987 per un totale di 2265 ore.
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		U.S.L N. 9 (Lanusei)
• Tipo di impiego		Medico **titolare**
• Principali mansioni e responsabilità		**Guardia medica**

• Date (da – a)		dal 29.06.1985 al 15.09.1985
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		U.S.L N. 15 (San Gavino)
• Tipo di impiego		Medico
• Principali mansioni e responsabilità		**Guardia medica Turistica**

• Date (da – a)		dal 01.07.1984 al 15.09.1984
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		U.S.L N. 22 (Quartu Sant'Elena)
• Tipo di impiego		Medico
• Principali mansioni e responsabilità		**Guardia medica Turistica**

• Date (da – a)		dal 02-05-1984 al 02-08-1985
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		Università degli studi di Cagliari
• Tipo di azienda o settore		Clinica Medica Universitaria "Aresu" di Cagliari
• Tipo di impiego		**Medico Interno** presso l'Istituto di Medicina Interna

• Date (da – a)		dal 19-11-1986 al 31-10-1987
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		Università degli studi di Cagliari
• Tipo di azienda o settore		Istituto di Clinica Pediatrica
• Tipo di impiego		**Medico Interno** presso il Servizio di Endocrinologia Pediatrica
• Principali mansioni e responsabilità		

• Date (da – a)		Dal 2013 al 2016
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		Regione Sardegna – Assessorato dell' Igiene e Sanità e dell'assistenza sociale "Progetto Regionale di Prevenzione "Movimento è vita"
• Tipo di azienda o settore		**RAS** Assessorato Regione Sardegna
• Principali mansioni e responsabilità		**Componente Gruppo di lavoro**

• Date (da – a)		2009
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		ABBOTT s.r.l.
• Tipo di azienda o settore		Società scientifica
• Principali mansioni e responsabilità		Esperto Advisory Board "Peso corporeo e diabete mellito tipo 2: ruolo di sibutramina"

• Date (da – a)		dal 02-12-1985 al 02-04-1986
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		U.S.L N. 20 (Cagliari)
• Tipo di impiego		Medico
• Principali mansioni e responsabilità		**Corso di Insegnamento di "Anatomia"** per infermieri ausiliari socio-sanitari specializzati

• Date (da – a)		2010-2013
Nome e indirizzo del datore di lavoro		**Iscritto all'albo dei Formatori e Tutor aziendali** (ex-ASSL Cagliari-ATS Sardegna)
• Tipo di impiego		Medico Tutor/formatore
• • Principali mansioni e responsabilità)		Tirocinio

• Date (da – a)		2010-12
Nome e indirizzo del datore di lavoro		ASSL Cagliari Endocrinologia via Romagna 16
• Tipo di impiego		Tutor Medico SS per il paziente Obeso
• Principali mansioni e responsabilità)		Tutor n. 3 psicologi per la specializzazione in psicoterapia; e n. 1 biologa per specializzazione in scienza dell'alimentazione

• Date (da – a)		Dal 21 al 26 ottobre 2019 – orario 9.00-18.00
Nome e indirizzo del datore di lavoro		Centri della Rete DCA ASL 1 Umbria
• Tipo di impiego		Stage Formativo
• Principali mansioni e responsabilità)		Partecipante

• Date (da – a)		18/10/2018 – 14/12/2018
Nome e indirizzo del datore di lavoro		ATS Sardegna ASSL Cagliari
• Tipo di impiego		Corso "Diagnosi e trattamento dei Disturbi del Comportamento Alimentare e del Peso"
• Principali mansioni e responsabilità)		Partecipante (durata complessiva 48 ore – ECM 50)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• *Date (da – a)*		*1976 - 1983*
• *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*		*Università degli Studi di Cagliari – Facoltà di Medicina e Chirurgia*
• *Qualifica conseguita*		***Laurea in medicina e chirurgia*** *- votazione conseguita 110/110 e lode*

• *Date (da – a)*		*1983 - 1986*
• *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*		*Università degli studi di Cagliari - Facoltà di Medicina e Chirurgia*
• *Qualifica conseguita*		***Specializzazione in endocrinologia*** *- votazione conseguita 70/70 e lode*

• *Date (da – a)*		*anni accademici: 1989/90 - 1990/91 – 1991/92 – 1992/93*
• *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*		***Corso quadriennale di formazione in Sessuologia Clinica della durata di 600 ore (150 ore per anno)*** *presso la Scuola CIS di Roma (corso Quadriennale)*
• *Qualifica conseguita*		*Psicoterapeuta Sessuologo*
• *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)*		*Psicoterapeuta* *Iscritto all'**albo degli Psicoterapeuti dell'Ordine dei Medici di Cagliari dal 1995***

CONVEGNI SCIENTIFICI E CORSI DI FORMAZIONE

• *Date (da – a)*		*dal 23/10/2014 al 01/04/2015*
Corso		***Progetto*** **ALESSANDRO FLEMING** *"codice N. 652* dal *titolo: La formazione Manageriale e il miglioramento Qualitativo dei servizi e delle prestazioni nel Sistema* Sanitario" *Project work: "La Creazione del Valore nelle Aziende Sanitarie Pubbliche della Sardegna" - edizione Cagliari 1*
• *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*		Organizzato da AO Universitaria di Cagliari e tenutosi a Cagliari (formazione residenziale)

Date (da – a		*lunedì 23 gennaio 2023 - Ipotiroidismo: il talassemologo incontra l'esperto*
Corso		*Lezioni master di II livello: " Management della talassemia e delle emoglobinopie"*
Titolo		*Ipotiroidismo e Ipoparatiroidismo: il talassemologo incontra l'esperto (ore 15.00-18.00)*
• *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*		Organizzato da AO Universitaria di Cagliari

Date (da – a		*Dal 1984 a tutt'oggi*
		ha partecipato a numerosi ***Corsi, Convegni e Congressi di aggiornamento professionale*** *a livello regionale, nazionale ed internazionale, in qualità di* ***Partecipante, Relatore/Moderatore e/o come Responsabile scientifico*** *Vedi Allegato B: Corsi, Congressi e/o Convegni in qualità di Relatore/Moderatore e/o Responsabile scientifico*

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI ***Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.***		*Endocrinologo esperto in ecografia delle ghiandole endocrine e della gestione delle patologie endocrinologiche complesse. Esperto nella cura dell'Obesità e complicanze correlate.* *Tutor di gruppi di terapia psicoeducativa per l'Obesità*

MADRELINGUA		**ITALIANO**

ALTRE LINGUE		
		INGLESE - FRANCESE
• *Capacità di lettura*		Buono
• *Capacità di scrittura*		Elementare.
• Capacità di espressione orale		Elementare.
		FRANCESE
• ***Capacità di lettura***		Buono
• ***Capacità di scrittura***		Buono
• ***Capacità di espressione orale***		Buono

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI *Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*		Esperto nell'organizzazione di eventi scientifici. Promotore di incontri educativi sul corretto stile di vita, educazione alimentare e pratica dell'attività fisica in ambiente scolastico, nel mondo dello sport ed in ambito medico

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE *Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*		Capacità di formazione e gestione di team multidisciplinari per la terapia delle malattie endocrino-metaboliche Coordinatore e tutor di gruppi di terapia educazionale per la corretta alimentazione e promozione della attività fisica per i pazienti obesi. Ha svolto per la ASL di Cagliari attività di tutor nel periodo formativo pre e post specializzazione per le figure professionali di Psicologo e Biologo nutrizionista.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE ***Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.***		Utilizzo di internet ed applicativi office. Esperto nell'uso della Ecografia diagnostica e interventistica delle Ghiandole Endocrine. Esperto nella biopsia per la caratterizzazione citologica dei noduli tiroidei

PATENTE O PATENTI		B

PUBBLICAZIONI		COORDINATORE SCIENTIFICO PROGETTO DI RICERCA "Incidenza dell'obesità in età evolutiva e valutazione delle cause determinanti nella provincia del Medio Campidano" – Anno 2010 finanziato dalla RAS - Assessorato alla Pubblica Istruzione, Beni culturali, Informazione, Spettacolo e Sport su proposta del CONI Regionale
		Vedi Bibliografia su Pub Med **Coautore delle seguenti pubblicazioni**: • *Endocrine, Metabolic & Immune Disorders-Drug Targets, XXXX, XX, 1-11* REVIEW ARTICLE **Nutraceuticals and Oral Supplements in Cancer Prevention: A Narrative Review** Giovanni De Pergola1,2,#,*, Simonetta Marucci3,#, Filomena Corbo4,#, **Guido Almerighi5, #,** Nadia Cerutti6,#, Vincenzo Triggiani7, Danila De Vito8, Fabio Castellana9, and Roberta Zupo9,* • *Endocrine, Metabolic & Immune Disorders-Drug Targets, 2023, 23, 123-128* **Eating Disorders in the Time of the COVID-19 Pandemic: A Perspective** Simonetta Marucci1,*, **Guido Almerighi2**,#, Nadia Cerutti3#, Filomena Corbo4#, Roberta Zupo5,#, Giulia Delaco1, Giuseppe Lisco6, Vincenzo Triggiani6 and Giovanni De Pergola5,7,# • *British Journal of Nutrition (2013), 109, 1453–1462* *doi:10.1017/S0007114512003224* **Sheep cheese naturally enriched in a-linolenic, conjugated linoleic and vaccenic acids improves the lipid profile and reduces ananda mide in the plasma of hypercholesterolaemic subjectss** Stefano Pintus1, Elisabetta Murru2, Gianfranca Carta2, Lina Cordeddu2, Barbara Batetta2, Simonetta Accossu2, Danila Pistis1, Sabrina Uda2, Maria Elena Ghiani2, Marcello Mele3, Pierlorenzo Secchiari3, **Guido Almerighi4**, Paolo Pintus1 and Sebastiano Banni2*

Il presente Curriculum è reso come Dichiarazione Sostitutiva di certificazione di atto notorio (art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto Guido Almerighi, autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 del GDPR.
Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

Cagliari, 03/07/2023

firma

