

CURRICULUM VITAE REDATTO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R 28.12.2000, N 445

Il sottoscritto **COSIMO CATINO**, a conoscenza della responsabilità penale prevista
dall'art 76 del DPR 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:**DICHIARA****Che le informazioni sotto riportate redatte in formato europeo corrispondono a verità.****INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e Nome	CATINO COSIMO
Data di nascita	20/08/1973
Telefono	
email	cosimo.catino@aulss1.veneto.it
Nazionalità/Cittadinanza	Italiana
Diritti civili e politici	Italiani
Iscrizione nelle liste elettorali del Comune	
Essere a conoscenza di Condanne/Procedimenti penali in corso	Nessuno

**TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI ED ESPERIENZE
LAVORATIVE**

Titoli di studio	(OTTOBRE 2001) DIPLOMA DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CON VOTI 100/110-SECONDA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI (SUN) (OTTOBRE 2006) SPECIALIZZAZIONE IN MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO CON VOTI 50 E LODE/50 – UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA (2016/2017) MASTER DI 2° LIVELLO IN PNEUMOLOGIA INTERVENTISTICA CON VOTI 110 E LODE/110 – AZIENDA UNIVERSITARIA CAREGGI DI FIRENZE
Iscrizione Albo dei Medici Chirurghi	2002 ISCRITTO ALL'ALBO DEI MEDICI E CHIRURGHI DI SALERNO (SA/8859)
Esperienze professionali	01/08/2024: Dirigente Medico a rapporto esclusivo a tempo pieno e determinato con incarico di Direttore U.O.C Pneumologia di Feltre AULSS 1 Dolomiti Date Lavoro o posizione ricoperti Aprile 2024: vincitore del concorso pubblico indetto per incarico di Direttore U.O.C Pneumologia di Feltre AULSS1 Dolomiti Tipo di attività o settore Dal 1/12/2012 al 31/07/2024 Dirigente Medico a rapporto esclusivo a tempo pieno e indeterminato U.O.C Pneumologia del Presidio Ospedaliero Ca' Foncello di Treviso AULSS 2 Marca Trevigiana ex ULSS 9 Attività clinica presso l'U.O di Endoscopia Respiratoria con esecuzione di:

	-Broncoscopia ispettiva e di toilette -Broncoscopia diagnostica ed interventistica con esecuzione di : - Lavaggio bronco alveolare (BAL) - Biopsie bronchiali - Biopsie trans bronchiali (TBB) - Agoaspirati transbronchiali linfonodali (TBNA) - Agoaspirati trans bronchiali con guida ecografica (EBUS-TBNA) Lineari e Radiali, e con guida fluoroscopica -Broncoscopia rigida operativa (disostruzione meccanica e laser assistita, rimozione corpi estranei) -Ecografia toracica -Toracentesi -Posizionamento di drenaggi toracici percutanei e con tecnica chirurgica -Toracosopia medica, pleurodesi chimica • Attività clinica di reparto (posti letto tot.: 20) orientata al trattamento della grave insufficienza respiratoria acuta (ventiloterapia invasiva e non), alla diagnostica della patologia neoplastica polmonare e pleurica, alla terapia dell'asma difficile, delle gravi emottisi, delle polmoniti complicate • Attività clinica di DH (ora Ambulatorio Integrato) per la diagnosi delle neoplasie polmonari, e della patologia interstiziale del polmone • Attività divisionale ambulatoriale (asma bronchiale, BPCO/enfisema, interstiziopatie polmonari, sarcoidosi) e attività di Fisiopatologia respiratoria (Spirometria, DLCO, Emogasanalisi arteriosa, Test del cammino) • Attività clinica presso l'Ambulatorio del Sonno in particolare per la diagnosi e terapia della Sindrome da Apnee Ostruttive da Sonno, refertazione (in media 100/150 anno) di esami polisonnografici • Attività clinica di consulenza interdivisionale del Presidio Ospedaliero di Treviso
	• Membro attivo dei seguenti Gruppi di studio interdisciplinare istituzionalizzati: - Gruppo di Patologia Toracica e Oncologia Medica con riunioni settimanali (ECM) - Gruppo delle Fibrosi Polmonari con riunioni mensili - Gruppo SLA con riunioni mensili - Gruppo dell'Asma Grave con riunioni quadrimestrali • Guardie notturne Interdivisionali (Pneumologia, Ematologia, Geriatria, Oncologia per complessivi 120 posti letto) • Reperibilità Endoscopica Respiratoria notturna preferiale, feriale e festiva (in media 6 notti/mese) Dal 11/05/2023 ad oggi: Dirigente medico nominato Vice Responsabile U.O.C di Pneumologia del Presidio Ospedaliero di Treviso AULSS 2 Marca Trevigiana Dal 2020 ad oggi: • Attività clinica di reparto orientata al trattamento semintensivo (HFNC, NIV) dei pazienti COVID ricoverati presso U.O.C di Pneumologia del Presidio Ospedaliero di Treviso AULSS 2 Marca Trevigiana Dal 15/12/2019 ad oggi: • Dirigente Medico Responsabile U.O.Semplice di Endoscopia Respiratoria del Presidio Ospedaliero di Treviso AULSS 2 Marca Trevigiana

	Dal 4/2/2022 ad oggi: • <i>Dirigente Medico incaricato di Attività di Tutoraggio per i Medici in Formazione Specialistica della Scuola di Specializzazione in Mal. App. Respiratorio dell'Università di Padova affidati in rotazione presso l'U.O.C di Pneumologia del Presidio Ospedaliero di Treviso AULSS 2 Marca Trevigiana</i> Nel 2019 e nel 2021 • Componente della Commissione per la valutazione qualitativa dell'appalto della ventiloterapia CPAP dell'AULSS 2 Marca Trevigiana Dal 2012 al 2017 • Attività di consulenza ambulatoriale pneumologica presso Ospedale di Oderzo AULSS 2 Marca Trevigiana (dal Dicembre 2012 al Dicembre 2017) • Attività di consulenza ambulatoriale pneumologica presso Ospedale di Motta di Livenza ORAS (dal Dicembre 2012 al Dicembre 2017) Dal 2015 al 2018 • attività presso l'ambulatorio dedicato alla induzione e terapia desensibilizzante specifica per il veleno di imenotteri Dal 2016 al 2019 • Attività clinica come Dirigente Medico in ambulatorio dedicato all'esecuzione e refertazione di test Ergometrici Cardiopolmonari (CPET) (circa 20/anno) presso Fisiopatologia Respiratoria presso U.O.C Pneumologia del Presidio Ospedaliero di Treviso AULSS 2 Marca Trevigiana Dal 1/7/2010 AL 31/11/2012: • Dirigente Medico a rapporto esclusivo a tempo pieno e indeterminato Medico Pneumologo in Azienda Unità Locale Socio-Sanitaria Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione di Motta di Livenza (TV) via L. Bello, AULSS 2 Marca Trevigiana
	-Attività assistenziale presso il reparto di degenza ordinaria e di DH riabilitativo -Attività ambulatoriale presso l'ambulatorio specialistico pneumologico -Attività di refertazione di esami polisonnografici per studio della patologia del sonno e di gestione dei pazienti OSAS Dal 01/10/2009 al 31/06/2010 • Medico Pneumologo Specialista Ambulatoriale Interno a tempo pieno determinato in Azienda Unità Locale Socio-Sanitaria, incaricato presso U.O. di Lungodegenza dell'Ospedale De Gironcoli – Conegliano (TV) ULSS 7 Pieve di Soligo -Attività assistenziale presso il reparto di degenza ordinaria -Guardie notturne interdivisionali (Lungodegenza, Medicina) Dal 01/02/2007 al 31/01/2008 e dal 01/04/2008 al 30/09/2009 • Avviso per Dirigente Medico Medicina d'Urgenza a rapporto esclusivo a tempo pieno, incaricato presso la Medicina ad indirizzo riabilitativo cardio-respiratorio dell'Ospedale Civile di Mormanno (CS) ASP Cosenza ex USSL 2 Castrovillari con: -Attività assistenziale presso il reparto di degenza ordinaria -Guardia notturna interdivisionale (Medicina, Fisiatria) -Attività di reperibilità notturna
Sintesi delle competenze professionali e principali	• Dirigente Medico Responsabile U.O.Semplice di Endoscopia Respiratoria Ospedale Civile Ca'Foncello – Treviso Ulss2 Marca Trevigiana - attività broncoscopica diagnostica e terapeutica con strumento flessibile e rigido - attività per la diagnosi e il trattamento della patologia pleurica (toracentesi e

mansioni e responsabilità	posizionamento drenaggi pleurici, toracosopia) • Dirigente Medico Vice del Responsabile U.O.C di Pneumologia del Presidio Ospedaliero di Treviso • Tutor per gli Specializzandi in Mal App. Respiratorio Università di Padova • Attività clinica presso Ambulatorio del Sonno con refertazione esami polisonnografici - U.O.C Pneumologia –Treviso
	• Attività clinica di reparto (tot. 20 posti letto) orientata al trattamento della grave insufficienza respiratoria acuta (ventiloterapia invasiva e non), alla diagnostica della patologia neoplastica polmonare e pleurica, alla terapia dell'asma difficile, delle gravi emottisi, delle polmoniti complicate • Attività clinica di DH ora Ambulatorio Integrato per la diagnosi in particolare delle neoplasie polmonari, e della patologia interstiziale del polmone • Attività all'interno dell'Ambulatorio Specialistico Ambulatoriale di diagnosi e gestione del paziente asmatico grave e della terapia anticorpale monoclonale (ca. 100 pz tot.). • Attività Divisionale Ambulatoriale (asma bronchiale, BPCO/enfisema, interstiziopatie polmonari, sarcoidosi) e attività di Fisiopatologia respiratoria (Spirometria, DLCO, Emogasanalisi arteriosa, Test del cammino) • Attività clinica presso l'Ambulatorio del Sonno in particolare per la diagnosi e terapia della Sindrome da Apnee Ostruttive da Sonno, refertazione in media di 100/150 esami anno, e attività organizzativa per i pazienti da avviare a trial di titolazione con CPAP auto settante per impostazione del range pressorio utile alla risoluzione degli eventi ipo-apnoici • Esecutore di Test Ergometrici Cardiopolmonari • Membro attivo dei seguenti Gruppi di studio interdisciplinare istituzionalizzati: -Gruppo di Patologia Toracica con riunioni settimanali (ECM) -Gruppo delle Fibrosi Polmonari con riunioni mensili -Gruppo SLA con riunioni mensili -Gruppo Asma Grave con riunioni trimestrali
	• Guardie notturne Interdivisionali (Pneumologia, Ematologia, Geriatria, Oncologia per complessivi 120 posti letto) • Reperibilità endoscopica notturna feriale, prefestiva e festiva (in media 6 gg/mese) • Componente della Commissione per la valutazione qualitativa nel 2019 e nel 2021 della ventilo terapia CPAP dell'AULSS 2 Marca Trevigiana • Realizzazione, in collaborazione con i colleghi dell'U.O di Pronto Soccorso e ORL, del percorso interno della gestione dei corpi estranei delle vie respiratorie in urgenza • Comportamento attivo all'interno dell'organizzazione e della gestione delle attività di "Home Care Respiratorio" dei pazienti affetti da insufficienza respiratoria in O2 domiciliare, in NIV, e nei pazienti in VM con broncoscopie e sostituzioni periodiche e in urgenza di cannule tracheostomiche • Collaborazione attiva per la pronta presa in carico ospedaliera dei pazienti seguiti in ambito di "Home Care Respiratorio" che presentino un aggravamento della criticità respiratoria. • Comportamento attivo nella creazione e ottimizzazione del percorso ospedale-territorio per la presa in carico del paziente affetto da tumore del polmone

	- Formulazione di progetto pneumologico interno per il recupero delle liste di attesa, in particolare di quelle con priorità B - Organizzazione di attività di teleconsulto con i MMG - Organizzazione e partecipazione all'attività quotidiana di briefing dei pazienti ricoverati in degenza e dei pazienti seguiti in DH																																																						
	Organizzazione di Audit Interno per verifica periodica dell'analisi della qualità delle cure mediche e delle procedure utilizzate per la diagnosi e trattamento, dell'uso delle risorse, e degli obiettivi di budget.																																																						
CASISTICA (principali attività)	CASISTICA DOTT. COSIMO CATINO (dal 2014 al 2023) <table><tr><td>Attività Personale Degenza (su posti letto tot.20)</td><td>200 ricov/anno pz in HFNC, NIV, VM</td></tr><tr><td>Attività Personale in DH</td><td>80-100/anno</td></tr><tr><td>V. pneumologica</td><td>2052</td></tr><tr><td>Visita pneumologica controllo</td><td>1439</td></tr><tr><td>Spirometria globale + semplice + DLCO+EGA</td><td>992</td></tr><tr><td>Test ergometrici cardio-polmonari (CPET)</td><td>80</td></tr><tr><td>Polisonnografie</td><td>media 100/anno</td></tr><tr><td>Monitoraggi ossimetrici notturni</td><td>media 100/anno</td></tr><tr><td>Ecografia toracica</td><td>Utilizzo quotidiano</td></tr></table> ENDOSCOPIA RESPIRATORIA <table><tr><td></td><td></td><td>1° Operatore</td><td>2° Operatore</td></tr><tr><td>POSIZIONAMENTO DRENAGGIO PLEURICO</td><td>130</td><td>93</td><td>37</td></tr><tr><td>TORACENTESI</td><td>199</td><td>164</td><td>35</td></tr><tr><td>TORACOSCOPIA</td><td>222</td><td>122</td><td>100</td></tr><tr><td>TRACHEOBRONCOSCOPIA</td><td>2798</td><td>2376</td><td>422</td></tr><tr><td>TRACHEOBRONCOSCOPIA-EBUS-LINEARE</td><td>486</td><td>337</td><td>149</td></tr><tr><td>TRACHEOBRONCOSCOPIA EBUS RADIALE</td><td>48</td><td>34</td><td>14</td></tr><tr><td>TRACHEOBRONCOSCOPIA CON STRUMENTO RIGIDO</td><td>94</td><td>57</td><td>34</td></tr><tr><td>SOSTITUZIONE CANNULA TRACHEOSTOMICA</td><td>media 60/anno</td><td></td><td></td></tr></table>	Attività Personale Degenza (su posti letto tot.20)	200 ricov/anno pz in HFNC, NIV, VM	Attività Personale in DH	80-100/anno	V. pneumologica	2052	Visita pneumologica controllo	1439	Spirometria globale + semplice + DLCO+EGA	992	Test ergometrici cardio-polmonari (CPET)	80	Polisonnografie	media 100/anno	Monitoraggi ossimetrici notturni	media 100/anno	Ecografia toracica	Utilizzo quotidiano			1° Operatore	2° Operatore	POSIZIONAMENTO DRENAGGIO PLEURICO	130	93	37	TORACENTESI	199	164	35	TORACOSCOPIA	222	122	100	TRACHEOBRONCOSCOPIA	2798	2376	422	TRACHEOBRONCOSCOPIA-EBUS-LINEARE	486	337	149	TRACHEOBRONCOSCOPIA EBUS RADIALE	48	34	14	TRACHEOBRONCOSCOPIA CON STRUMENTO RIGIDO	94	57	34	SOSTITUZIONE CANNULA TRACHEOSTOMICA	media 60/anno		
Attività Personale Degenza (su posti letto tot.20)	200 ricov/anno pz in HFNC, NIV, VM																																																						
Attività Personale in DH	80-100/anno																																																						
V. pneumologica	2052																																																						
Visita pneumologica controllo	1439																																																						
Spirometria globale + semplice + DLCO+EGA	992																																																						
Test ergometrici cardio-polmonari (CPET)	80																																																						
Polisonnografie	media 100/anno																																																						
Monitoraggi ossimetrici notturni	media 100/anno																																																						
Ecografia toracica	Utilizzo quotidiano																																																						
		1° Operatore	2° Operatore																																																				
POSIZIONAMENTO DRENAGGIO PLEURICO	130	93	37																																																				
TORACENTESI	199	164	35																																																				
TORACOSCOPIA	222	122	100																																																				
TRACHEOBRONCOSCOPIA	2798	2376	422																																																				
TRACHEOBRONCOSCOPIA-EBUS-LINEARE	486	337	149																																																				
TRACHEOBRONCOSCOPIA EBUS RADIALE	48	34	14																																																				
TRACHEOBRONCOSCOPIA CON STRUMENTO RIGIDO	94	57	34																																																				
SOSTITUZIONE CANNULA TRACHEOSTOMICA	media 60/anno																																																						
Altro (Pubblicazioni, attività scientifica e di aggiornamento)	PUBBLICAZIONI: - Catino C., Lucernoni P., Zanardi G., Addonisio G., Laurino L., Savoia F., "La realtà e l'apparenza: se una neoplasia simula un fatto infettivo..." XLII Congresso Nazionale Aipo, Verona 27-30 Novembre 2013 P. 13526 - Savoia F., Santelli G., Nizzetto M., Scotton PG., Laurino L., Catino C., "Quando l'endocardite diventa un problema pneumologico"- XIV Congresso Nazionale UIP – XLII Congresso Nazionale Aipo, Abstract book 2013, Apporto personale collaborazione alla stesura, Verona, 27-30 Novembre 2013 Pala Expo - Savoia F., Zanardi G., Catino C. "Esophageal adenocarcinoma and pleural effusion" 19th WCIP/WB CE World Congress 2016,. Inviato come abstract e presentato come Poster Firenze, Italia, 8-11 Maggio 2016 - Savoia F, Catino C, Zanardi G, Nizzetto M., Lucernoni P, "Medical thorascopy with semirigid pleuroscope in the management of pleural effusion 19th WCIP/WB CE World Congress 2016, Firenze, Italia, 8-11 Maggio 2016 inviato come abstract e presentato come poster Firenze - Lucernoni P., Gioia C., Laurino L., Savoia C., Catino C., Salasnich M., Santelli G. "Asma bronchiale o sindrome broncospastica correlabile a neoplasia?"- Rassegna di Patologia																																																						

	dell'Apparato respiratorio- Italian Review of Respiratory Disease Pubblicato il 15/06/2016, V. 31, Fascicolo 3, DOI 10.36166/2531 6. Savoia F, Catino C, Zanardi G, Nizzetto M, Lucernoni P "La gestione del versamento pleurico in toracosopia medica con strumento semirigido"- XIII Congresso Nazionale AIPO 2016 - Congresso Nazionale FIP - inviato come Abstract e presentato come Poster Napoli, Italia, 11-14 Novembre 2016, P 94 7. Savoia F, Zanardi G, Marson F, Catino C "Quel maledetto foruncolo" XIII Congresso Nazionale AIPO 2016 - Congresso Nazionale FIP - inviato come Abstract e presentato come Web Poster Napoli, Italia, 11-14 Novembre 2016, P 227 8. Savoia F, Santelli G, Catino C. "Riacutizzazione bronchiectasica in paziente con bronchite cronica e deficit immunologico" XIII Congresso Nazionale AIPO 2016 - Congresso Nazionale FIP - inviato come Abstract e presentato come Poster Napoli, Italia, 11-14 Novembre 2016, P 90 9. Catino C, Savoia F "Il gasolio a caro prezzo" XIII Congresso Nazionale AIPO 2016 - Congresso Nazionale FIP - inviato come Abstract e presentato come Web Poster Napoli, Italia, 11-14 Novembre 2016, P 9 10. Murer L., Salasnich M., Lucernoni P., Savoia F., Catino C., Pertot E. "Un mesotelioma senza tracce di asbesto" Congresso Nazionale della Pneumologia Italiana XLV AIPO inviato come abstract e pubblicato come WEB poster Bologna, Italia, 10-13 Giugno 2017, P 227 11. Catino C, Savoia, Farneti F. Congresso Nazionale della Pneumologia Italiana XLIV AIPO "Progresso e Innovazione tecnologica in Pneumologia Iniziativa Video festival Titolo: Rosso di sera (Vincitore per la categoria Imaging) Bologna, Italia, 10-13 Giugno 2017, P 227 12. Bonato M., Fraccaro A., Landini N., Zanardi G., Catino C., Romagnoli M., et al., "Pneumothorax and/or pneumomediastinum Worsens the Prognosis of COVID-19 patients with Severe Acute Respiratory Failure: a multi center retrospective case-control study in the North-East of Italy" pubblicato come articolo. Journal of Clinical Medicine 21-10-21, 2021-10, 4835.(https://doi.org/10.3390) 13. Flavio Colaut¹, Aurelio Piazza¹, Tommaso Stecca¹, Micaela Romagnoli², Catino Cosimo², Giovanni Morana³, Marco Massani¹ Iconography, Physiopathology and Spontaneous Healing of a Broncho – Pleural Fistula Following a Right Pneumonectomy for NSCLC 1General Surgery and Toracic, "Cà Foncello" Regional Hospital, Treviso, Italy 14. Matteo Bonato^{1,2}, Piera Peditto¹, Nicholas Landini^{3,4}, Alessia Fraccaro¹, Cosimo Catino¹ et al Multidimensional 3-Month Follow-Up of Severe COVID-19: Airways beyond the Parenchyma in Symptomatic Patients pubblicato come articolo Journal Clinical of Medicine 13-7-2022 10.3390/jcm11144046 15. Martina Turrin¹, Francesca Maria Pontoriero^{2, 3}, Giulia Grisostomi⁴, Francesca Zampieri⁵, Francesca Savoia, Cosimo Catino et al., Tracheal atypical solitary carcinoid in a so called "difficult asthma": a diagnostic challenge pubblicato come articolo Monaldi ArchChest Dis 2-8-2023 DOI 10.481/monaldi.2023.2586 16. Mauro Salasnich , Mara Cappellazzo, Cosimo Catino, Sonia Zanon, Fabiola Zeraj, Micaela Romagnoli, Quando una CPAP migliora il sonno di tre persone, presentato come abstract al VII Corso Nazionale 19-21.10.2023 Hotel NH Centro Torino Capitoli di libri: Catino C., Lucernoni P., Savoia F., Corbetta L., "The treatment of Spontaneous Pneumothorax with medical thoracoscopy: Treviso Esperienze" – Hot topics in Pneumologia Interventistica vol.3 – pag. 17-31 Attività di Relatore: - Il nodulo polmonare...questione di difficile soluzione –Corso di aggiornamento in Patologia Toracica- Treviso, Ospedale Ca' foncello, Aula Convegni- 20.10.2016, ECM: n°9 crediti - NSIP, EB-ILD, AIP, LIP, COP: tante sigle, tanta confusione; Caso clinico: Interstiziopatia di difficile inquadramento.-Corso di aggiornamento di Patologia Toracica, Aula Convegni- 03/11/2016, ECM: n°9 crediti
--	---

	- PNEUMO "MARCA" Inquadramento e gestione del paziente con BPCO: è possibile pensare ad un cambio di paradigma?; Hotel Double Tree, Mogliano Veneto (TV), 5.11.2016, ECM - Gestione del paziente con ostruzione bronchiale. Terapia della BPCO; Villa Pace Park Hotel Bolognese, Preganziol (TV), 7.10.2017; ECM - Progetto Respiratorio Treviso 360°; La riacutizzazione in BPCO, come prevenirla e come gestire le infezioni batteriche. - Sala Ordine dei Medici Treviso; 10.04.2019; ECM - Progetto Respiratorio Treviso 360°. Asma e attività fisica. - Sala Ordine dei Medici Treviso; 23.05.2019; ECM - Il viaggio del paziente asmatico verso...il controllo. Focus su trattamento e telemedicina. Webinar, Dalla fisiopatologia, ai sintomi, alla diagnosi corretta. I mille volti dell'asma; 11.12.2020 - Asma e asma grave. Medici e Infermieri per il paziente -Piattaforma SABI Work. Treviso- L'Ambulatorio Asma Grave a Treviso e nella Marca Trevigiana; 03.12.2020 ECM:3 - COVID 19 e il paziente complicato 1° incontro area Veneto Accreditato il: 13-03-2021 Crediti ECM: 3.6 Codice Evento:319057 - Il paziente Oncologico in Pronto Soccorso 25-26.11.2021 Belluno Evento blended - L'esordio acuto della malattia neoplastica polmonare- Riferimento ECM: 38-283788 - Crediti ECM assegnati: 10 Attività di Segreteria e Coordinamento scientifico: -Segretario Scientifico e Moderatore Corso di Aggiornamento di Patologia Toracica dal 20/10/2016 al 22/12/2016 (4 date totali (ECM)) presso Ospedale Ca Foncello, Aula Convegni -Coordinatore Scientifico 1st Treviso Lung Day: From standards of diagnosis to novel treatment options 7-8.6.2019 Aula Convegni Ospedale di Treviso
	-Coordinatore Scientifico 2nd Treviso Lung Day: Clinical Year in review 11.2.2021 Attività di ricerca clinica: -2018: Attività di raccolta statistica nell'ambito dello studio osservazionale: Messia Project "Approccio statistico alla stadiazione mediastinica nel tumore polmonare non a piccole cellule: validazione del calcolatore M.E.S.S.I.a", AIPO Ricerche presso U.O. Pneumologia, Ospedale Ca' Foncello di Treviso - Azienda ULSS2 Marca Trevigiana -Characterisation of Italian severe uncontrolled asthmatic patients key features when receiving Benralizumab in a real life-setting: an observational retrospective study Protocol D3250R00073- Co-Investigator Catino C., Principal Investigator Romagnoli M. presso U.O. Pneumologia, Ospedale Ca' Foncello di Treviso - Azienda ULSS2 Marca Trevigiana
Capacità e competenze sociali /relazionali	Ho acquisito la capacità di lavorare in autonomia e collaborare attivamente in gruppo. Sono in grado di comunicare in modo chiaro e preciso, rispondendo a specifiche richieste della committenza e/o dell'utenza di riferimento, grazie alle attività di relazione con gli utenti svolte nelle diverse esperienze professionali citate.
Capacità linguistiche	ITALIANO

Madrelingua Altra/e	INGLESE: CAPACITA DI LETTURA: INTERMEDIO (B2); -SCRITTURA: INTERMEDIO (B1); -ESPRESSIONE ORALE : INTERMEDIO (B1)
Utilizzo strumenti informatici	Buona conoscenza dei seguenti sistemi operativi: Windows Buona conoscenza dei principali applicativi di videoscrittura, database, foglio di calcolo

Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione del presente curriculum nel sito Internet Aziendale, secondo quanto disposto dal punto 7 dell'Allegato A alla deliberazione della Giunta Regionale del Veneto del 19 Marzo 2013, n° 343

Data

01/08/2024

Firma per esteso
Dott. Cosimo Catino

Dott. Cosimo Catino
Cod. SA 8859