

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome / Cognome	Nome	Luca Giuseppe	Cognome	Dalle Carbonare
----------------	------	---------------	---------	-----------------

Esperienza professionale

Date 2004	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.
--------------	--

Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente di 1° livello presso la Clinica di Medicina Interna D Policlinico GB Rossi (ora Azienda Universitaria Integrata)
------------------------------	--

Principali attività e responsabilità	Attività clinica di reparto, ambulatoriale e in DH, Unità Semplice di " Valutazione istomorfometrica nella diagnosi e terapia delle malattie scheletriche e degenerative"
--------------------------------------	---

Nome e indirizzo del datore di lavoro	U.O.C. di Medicina Generale e Malattie aterotrombotiche e degenerative, Policlinico G.B. Rossi, Università di Verona (ora Azienda Integrata Ospedaliera Universitaria di Verona); Piazzale L.A. Scuro, 10 - 37134 Verona
---------------------------------------	--

Date 2014	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.
--------------	--

Lavoro o posizione ricoperti	Professore Associato in Medicina Interna (settore MED/09) Aprile 2017 Conseguimento dell'Abilitazione Scientifica Nazionale di Professore di I fascia nel settore disciplinare Medicina Interna (MED09).
------------------------------	---

Principali attività e responsabilità	Attività di ricerca clinica e di laboratorio, attività didattica e di tutoraggio
--------------------------------------	--

Nome e indirizzo del datore di lavoro	Dipartimento di Medicina, Policlinico G.B. Rossi, Università di Verona, Piazzale L.A. Scuro, 10 - 37134 Verona
---------------------------------------	--

Date	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.
------	--

Lavoro o posizione ricoperti	Responsabile del "Centro Regionale Specializzato per la ricerca biomolecolare e istomorfometrica nell'ambito delle malattie scheletriche e degenerative".
------------------------------	---

Principali attività e responsabilità	Attività clinica di diagnosi e di ricerca e attività di laboratorio
--------------------------------------	---

Nome e indirizzo del datore di lavoro	U.O.C. di Medicina Generale e Malattie aterotrombotiche e degenerative, Policlinico G.B. Rossi, Università di Verona (ora Azienda Integrata Ospedaliera Universitaria di Verona); Piazzale L.A. Scuro, 10 - 37134 Verona
---------------------------------------	--

Date 2001-2002	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.
-------------------	--

Lavoro o posizione ricoperti	Medico specialista a contratto presso l'Azienda Ospedaliera di Padova
------------------------------	---

Principali attività e responsabilità	Attività clinica di reparto e ambulatoriale
--------------------------------------	---

Nome e indirizzo del datore di lavoro	Clinica Medica I Policlinico Universitario di Padova, Via Giustiniani, 2 – 35128 Padova
---------------------------------------	---

Istruzione e formazione

Date 1984-1992	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.	
Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia	
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Formazione medica	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (università di..., istituto, ecc.)	Università degli Studi di Padova	
Date 1992-1998	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.	
Titolo di studio	Specializzazione in Medicina Interna	
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Formazione sulle tematiche inerenti la Medicina Interna	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (università di..., istituto, ecc.)	Università degli Studi di Padova	
Date	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.	
Titolo di studio	Dottorato di ricerca, Università di Parma; Internato presso "l'Unité de Physiopathologie des Osteopathies Fragilisantes", diretta dal Prof. Delmas e approfondimento clinico presso "Le Service de Rhumatologie et des maladies fragilisantes" dell'Ospedale Edouard Herriot di Lione	
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Fisiopatologia del Ricambio fosfo-calcico	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (università di..., istituto, ecc.)	Università degli Studi di Parma	
Date 2003	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.	
Titolo di studio	Borsa post-dottorato	
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Studio su modello animale degli effetti del risedronato nell'osteoporosi cortisonica	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (università di..., istituto, ecc.)	Università degli Studi di Padova	
Aggiornamenti		
Date Dal 1992	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.	
	Ha partecipato a numerosi corsi accreditati ECM	
	Ha organizzato numerosi corsi accreditati ECM nazionali ed internazionali	
Attività di ricerca e Docenze		
Date Dal 2004	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.	

	<ul style="list-style-type: none"> • Docente di Medicina d'urgenza nell'ambito del Corso Integrato di: Infermieristica clinica nella criticità vitale del corso di Laurea in Infermieristica presso il Polo di Legnago e di Vicenza • Docente di Metodologia Clinica e Medicina di Laboratorio presso l'Università di Verona • Docente nel Corso elettivo sulle "Malattie metaboliche dello scheletro" per gli studenti del corso specialistico di Medicina e Chirurgia (VI anno) presso l'Università di Verona • Coordinatore del corso elettivo intitolato: "Diagnostica strumentale, biomolecolare e istologia quantitativa (istomorfometrica) delle malattie ossee e degenerative per gli studenti del corso specialistico di Medicina e Chirurgia (V e VI anno) presso l'Università di Verona • Coordinatore del corso elettivo intitolato: "Dolore e postura" degenerative per gli studenti del corso specialistico di Medicina e Chirurgia (V e VI anno) presso l'Università di Verona • Docente di Medicina Interna per gli studenti del corso specialistico di Medicina e Chirurgia presso l'Università di Verona • Docente di Semeiotica e Metodologia Clinica per gli studenti del IV anno del corso specialistico di Medicina e Chirurgia presso l'Università di Verona • Tutor in numerosi corsi accreditati ECM, nell'ambito delle patologie metaboliche e fragilizzanti dello scheletro • Tutor nel tirocinio per studenti della Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia (V e VI anno) • Tutor nel tirocinio post-laurea propedeutico all'esame di abilitazione professionale • Tutor nel progetto di "interazione tra le professioni sanitarie" • Direttore del "Corso di perfezionamento in tecniche ortopediche" dell'Università di Verona • Direttore del "Corso di perfezionamento in posturometria" dell'Università di Verona <p>Direttore del Master Universitario di II livello intitolato: "Ecografia point-of-care nella gestione integrata del paziente acuto" dell'Università di Verona</p>
Dal 1992	Svolge costantemente attività di ricerca nel campo della fisiopatologia del metabolismo scheletrico e minerale, con particolare riguardo alle osteopatie metaboliche e fragilizzanti
Pubblicazioni	
Date Dal 1992	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.
	E' autore di numerose pubblicazioni scientifiche su riviste nazionali e internazionali
	<p>Dichiaro di essere informata/o che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, il presente curriculum verrà allegato ai programmi di formazione del provider ECM Veneto dell'Azienda ULSS n. 8 "Berica" e pubblicato nella banca dati presente nel sito https://ecm.regione.veneto.it, per tali fini acconsento il trattamento dei dati personali ivi contenuti.</p> <p>Dichiaro inoltre l'assenza di conflitto di interesse relativamente al presente evento ed agli eventi formativi che mi coinvolgono in qualità di docente erogati dal Provider n 25 - Azienda ULSS n. 8 "Berica" ed accreditati nel sistema ECM.</p> <p>Sarà mia cura comunicare tempestivamente al Provider n 25 - Azienda ULSS n. 8 "Berica" ogni variazione rispetto alla presente dichiarazione.</p>
	Il presente modulo è conservato firmato in originale presso il Centro Formazione – AULSS 8 e viene inserito in internet privo di firma autografa

Data_01/02/2018	Firma_ 
-----------------	---