

BAKHSHANDEH MASOUD

#### Requisiti specifici

Laurea: Medicina e chirurgia

Università (completa di indirizzo) presso cui ha conseguito la laurea: Università di Bologna Via Zamboni, 33, 40126 Bologna BO

Data di conseguimento della laurea: 03/11/2000

Luogo e numero di iscrizione all'Ordine Professionale: Padova 09016

Data di iscrizione all'Ordine Professionale: 29/05/2001

Disciplina in cui ha conseguito la specializzazione: Anestesia e Rianimazione

Università presso cui ha conseguito la specializzazione: Padova

Data di conseguimento della specializzazione: 22/12/2004

Durata legale in anni del corso di specializzazione: 4

7

#### TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Specializzazione: Anestesia e Rianimazione

conseguito presso Università di Padova (Indirizzo: amministrazione.centrale@pec.unipd.it) nel 2004 (22/12/2004) - durata legale 4 anni

#### ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 25/07/2007 al 03/10/2023

Libero professionista - Qualifica: 118 - Disciplina: Anestesia e Rianimazione - n. 38 ore/sett. presso Ospedale di Mestre (Indirizzo: Via Paccagnella 11, Mestre (VE)) (ente equiparato)

#### SERVIZI PRESSO PRIVATI, CONVENZIONATI, ACCREDITATI, COOPERATIVE O INTERINALI

Dal 01/10/2019 al 03/10/2023

Libero professionista - Qualifica: Anestesia e Rianimazione - Disciplina Anestesia - n. 18 ore/sett. presso Ospedale Villa Salus di Mestre (Indirizzo: OSPEDALE VILLA SALUS COVID HOSPITAL VIA TERRAGLIO 114 30174 MESTRE (VE)) (ente privato convenzionato S.S.N.) - attività prestata presso l'Ente/Ditta stesso

#### PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...



Dal 01/06/2001 al 01/06/2004

Partecipante al workshop dal titolo Riflesso Terapia - Ente organizzatore: Università di Padova (indirizzo: amministrazione.centrale@pec.unipd.it) - durata 999 ore - 0,00 crediti ECM

Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

Sono consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.

LUOGO E DATA

TEGLIANO 03/10/2023

FIRMA