



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali:

Nome(i) / Cognome(i) DIEGO COGNOLATO
Indirizzo(i)
Telefono(i) 0424889409 Cellulare:
Fax 0424889408
E-mail
Cittadinanza ITALIANA
Data di nascita
Sesso

Occupazione desiderata/Settore professionale:

Medico Chirurgo specialista in chirurgia vascolare

Esperienza professionale:

Date - Dal 16.1.2006 a tutt'oggi Dirigente Medico 2 liv. con incarico di Direttore Struttura Complessa di Chirurgia Vascolare ASL n 3 Bassano del Grappa (ora ASL n 7 Pedemontana)
-Dal 1.6.2005 al 15.1.2006 Dirigente Medico presso l'Asl n 3 Bassano del Grappa con incarico di F.F. di direzione struttura complessa di Chirurgia Vascolare
- dal 1/06/2004 al 31/5/2005 responsabile Struttura Semplice di Chirurgia Vascolare d'Urgenza presso azienda Ospedaliera di Padova - AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA
- dal 2/09/1992 al 31/5/2005 dirigente medico 1° livello presso la Clinica di Chirurgia Vascolare ed Endovascolare dell' AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA (in precedenza ex divisione clinicizzata di chirurgia vascolare del complesso ospedale-Università degli studi di Padova)

Istruzione e formazione:

Date 24.7.2004 Diploma di specializzazione in Chirurgia Vascolare presso la II Università degli studi di Roma " Tor Vergata"
19-3-1989 Laurea In Medicina e Chirurgia presso L'università degli Studi di Padova

**Capacità e competenze
Personali:**

Buona conoscenza della tecnologia informatica nei vari ambienti
Buona conoscenza delle tecnologie e dei presidi in ambito medico di competenza

Madrelingua(e)

Italiano

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese
Francese

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
scolastico	scolastico	scolastico	scolastico	scolastico
scolastico	scolastico	scolastico	scolastico	scolastico

Ulteriori informazioni:

Professore a.c. presso la Scuola di Specializzazione in Chirurgia Vascolare presso l'Università degli Studi di Padova
Autore di varie pubblicazioni scientifiche in ambito nazionale ed internazionale
Autore del Trattato di: " Tecniche di rivascolarizzazione della biforcazione carotidea "

Dichiaro l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anni dalla data della sottoscrizione.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" consapevole che il curriculum verrà allegato al programma ECM del portale della Regione Veneto.

Data:

8/11/2020

Firma

ETO

DOCT. DIEGO COGNOLATO