



## FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CONFORTI PAOLO**  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
Nazionalità italiana  
Data di nascita

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 23/04/14 ad oggi
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Medico assistente nell'ambulatorio di Medicina Funzionale e Medicina Antiaging Dr Spattini Parma Galleria Crocetta  
Direttore. Dr Massimo Spattini
  
- Date (da – a) 05/07/12 a 10/07/17 Specializzazione in Medicina dello Sport
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di Specializzazione di Medicina Dello Sport dell'Università di Ferrara (aggregata con Bologna) - coordinatrice Prof.ssa Annalisa Cogo.  
Formazione ed impiego nel modulo di Riabilitazione per Cardiopatia pregressa, Centro Studi Biomedici -via Gramiccia Ferrara- (Responsabile Dr Giovanni Grazzi).  
Formazione ed impiego nel modulo di Diagnostica Funzionale Respiratoria, Valutazione e Prescrizione esercizio –Ospedale di Cona- (Responsabile Prof.ssa Annalisa Cogo).  
Formazione ed impiego nel modulo di patologie sensibili all'esercizio fisico (Responsabile Dr Gianni Mazzoni).  
Formazione ed impiego presso AUSL di Ferrara Centro di Medicina Dello Sport-  
Visite di idoneità agonistica e non agonistica, valutazione ecocolordoppler cardiaco, ECG Holter 24h.  
Motovelodromo F.Coppi- (Responsabile Dr Marco Cristofori).

Formazione ed impiego nelle attività.

Direttore. Prof Franco Trevisani

Date (da – a) - Aprile 2017 ACLS (Advanced cardiac life support)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione American Heart Association – Dr. Davide Sighinolfi.

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) Da Gennaio 2016 a Giugno 2016

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso AMFPC (Approccio Metabolico Funzionale in Pratica Clinica) AFFWA Parma

Relatori: Dr. Massimo Spattini; Prof Filippo Ongaro, Dr Mauro Miceli; Dr Eugenio Luigi Iorio; Dr Andrea Grieco, Dr Pasquale D'Autilia, Ciro di Cristino, Davide Antoniella .

• Date (da – a) Da Gennaio 2016 a Giugno 2016

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso Educatore Alimentare AFFWA Parma

Relatori: Dr. Massimo Spattini e Giovanni Montagna, Prof. Filippo Ongaro.

• Date (da – a) Dal 07/12 al 12/15

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Rilevatore Funzionale nello Studio policentrico, in doppio cieco, randomizzato BRAVE DREAMS sull'efficacia dell'angioplastica venosa percutanea nel trattamento della Sclerosi Multipla.  
-Ospedale Pellegrino di Ferrara-

Direttore: Prof. Paolo Zamboni

• Date (da – a) Da Gennaio 2015 a Giugno 2015

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso Antiaging Advisor AFFWA Parma

Relatori: Dr. Massimo Spattini e Giovanni Montagna, Prof. Filippo Ongaro, Dr Daniele Cozzini

• Date (da – a) 29/11/14 – 30/11/14

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Workshop Dieta COM Advisor Parma

Relatori: Massimo Spattini e Giovanni Montagna.

• Date (da – a) 21/02/13 – 23/02/13

• Nome e tipo di istituto di istruzione Corso European respiratory society (ERS): Clinical exercise testing.

	o formazione	Università La Sapienza Roma
		Relatori: Dr Agostoni, Dr Palange
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	• Date (da – a)	Giugno 2013. BLSD Bologna IRC italian resuscitation council
		Diretto da Marco Facchini.
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	• Date (da – a)	Febbraio 2012 Corso PTC (Prehospital Trauma Care). IRC italian resuscitation council
		Diretto da Gatti Alessandro.
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	• Date (da – a)	Aprile 2012 Vincitore Borsa di Studio ASI (Agenzia Spaziale Italiana) Bando per progetto di valutazione del ritorno venoso cerebro-spinale in microgravità.
		Responsabile Prof. Mariano Bizzarri
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	• Date (da – a)	Febbraio 2011 a Luglio 2012 Medico frequentatore del centro Malattie Vascolari di Ferrara direttore Prof Paolo Zamboni; ambulatori di diagnostica vascolare Centro Malattie Vascolari dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara-
		Direttore Prof.Paolo Zamboni
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	• Date (da – a)	01-02/12/2011 Corso ECHO DOPPLER IN THE DIAGNOSIS OF CCSVI Centro Malattie Vascolari dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara
		Direttore Prof.Paolo Zamboni
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	• Date (da – a)	Da gennaio 2011 a Giugno 2011 Stage di formazione presso il centro malattie vascolari di Ferrara Centro Malattie Vascolari dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara-
		Direttore Prof.Paolo Zamboni
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	• Date (da – a)	Maggio 2011 corso BLSD e corso Emergenze Ambulatoriali. IRC italian resuscitation council .
		diretto da Gatti Alessandro.
• Nome e tipo di istituto di istruzione	• Date (da – a)	Febbraio 2011 Medico frequentatore presso Istituto ortopedico Rizzoli di Bologna - IOR-

o formazione Istituto ortopedico Rizzoli di Bologna – IOR- presso l'ambulatorio di diagnostica della struttura complessa di medicina fisica e riabilitativa dell'istituto ortopedico Rizzoli di Bologna

Direttore Prof. Sandro Giannini.

• Date (da – a) Da Agosto 2010 a dicembre 2010

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione medico in affiancamento nell'ambulatorio del dott Andrea Zamboni in via Loris Benetti a Ro Ferrarese e nel poliambulatorio di Alberone in Piazza Zambonati 19.  
Affiancamento medico di medicina generale.

Dr. Andrea Zamboni

• Date 22/03/10

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea in Medicina e Chirurgia

• Qualifica conseguita Dottore in Medicina e Chirurgia

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) abilitato alla professione il 22/07/2010

• Date Da Ottobre 2008 a Marzo 2010

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Studente frequentatore clinica neurologica.  
Clinica Neurologica Arcispedale S.Anna Ferrara

direttore Prof.Enrico Granieri

• Date (da – a) Dal Settembre 1995 al Luglio 2000

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma di maturità scientifica 90/100

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita Diploma di Maturità scientifica

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

#### MADRELINGUA

ITALIANO

#### ALTRE LINGUA

#### Inglese

- Capacità di lettura buona
- Capacità di scrittura buona
- Capacità di espressione orale buona

**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.*

CAPACITÀ DI LAVORARE IN GRUPPO, COLLABORAZIONE CON COLLEGI DI PROFESSIONALITÀ DIVERSE E DI DIVERSI LIVELLI GERARCHICI MATURATA NELLE ATTIVITÀ NEL POLIAMBULATORIO H12 DI COPPARO, NEGLI AFFIANCAMENTI DI GUARDIA MEDICA SVOLTI PRESSO L'AZIENDA U.S.L. DI FERRARA DISTRETTO CENTRO NORD, SEDE DI COPPARO, IN AFFIANCAMENTO AL COORDINATORE DOTT.SSA RENZA REALDINI.

**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.*

BUONE CAPACITÀ DI COORDINARE GRUPPI DI LAVORO E STUDIO MATURATE NELL'ESPERIENZA, ATTUALMENTE IN CORSO, DI COORDINAMENTO DELLA NEOISTITUITA COMMISSIONE GIOVANI MEDICI INTERNA ALL'ORDINE DEI MEDICI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI FERRARA.  
RESPONSABILE DELLA FORMAZIONE POST LAUREA.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Conoscenza degli applicativi Microsoft, Macintosh e pacchetto office

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

4 ANNI DI STUDIO DEL PIANOFORTE E 4 ANNI DI STUDIO DELLA CHITARRA CLASSICA, ACUSTICA ED ELETTRICA

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

Cintura nera 1 dan di Karate.  
Altri sport praticati: submission, brazilian ju-jitsu, Valetudo.

**PATENTE O PATENTI**

Patente B

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

Date	Da Ottobre 2017 ad oggi
Nome e indirizzo	Casa della salute USL – Parma
Tipo di impiego	Medico Specialista Ambulatoriale Sostituto
Occupazione	Medicina dello Sport
Attività	Visite di Idoneità Sportiva
Date	Da Agosto 2010 a Febbraio 2012. Medico di continuità assistenziale.
Nome e indirizzo	Ambulatori privati
Tipo di impiego	Medicina generale
Occupazione	Medico sostituto
Attività	Visite ambulatoriali e domiciliari
Date	Da Agosto 2010 a Febbraio 2012. Medico di continuità assistenziale.

Nome e indirizzo	Ambulatori privati
Tipo di impiego	Medicina generale
Occupazione	Medico sostituto
Attività	Visite ambulatoriali e domiciliari
Date	- 2011- Medico responsabile per varie competizioni sportive.
Nome ed indirizzo	M.I.U.R, Ferrara; U.I.S.P Bologna.
Tipo di impiego	Guardia sportiva
Occupazione	Medico sul campo
Attività	Primo soccorso sul campo e valutazione clinica

<b>PRODUZIONI SCIENTIFICHE</b>	
Articolo Med Line	Zamboni P, Menegatti E, Conforti P, Shepherd S, Tessari M, Beggs C. Assessment of cerebral venous return by a novel plethysmography method. J Vasc Surg. 2012 Sep;56(3):677-85.e1. doi: 10.1016/j.jvs.2012.01.074. Epub 2012 Apr 21.
Libro di divulgazione scientifica -Collaborazione-	Alimentazione e integrazione per lo sport e la performance fisica. Edizioni LSWR  Autore: Dr Massimo Spattini
Libro di divulgazione scientifica -Cura della prefazione-	Cibo Serio.  Autore: Gianpaolo Usai

#### ULTERIORI INFORMAZIONI

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"  
Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs 196/03, che il presente curriculum verrà allegato al programma dell'evento formativo e pubblicato nella banca dati presente nel sito <http://agenas.it> e a tal fine presto il consenso al trattamento dei dati personali ivi contenuti

**DATA E LUOGO**  
08/01/2018 Parma

**Firma**

*Rob. Capelli*

---

(firma leggibile)