

CURRICULUM
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE)
(Artt.46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 nr. 445)

Il/la sottoscritto/a **GUADALAXARA ANTONIO**
(cognome) (nome)
nato/a il _____
(data) (luogo) (prov.)
residente a _____ (_____), CAP _____
(luogo) (prov.)
in _____ telefono _____
(indirizzo)

Consapevole delle pene previste dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per mendaci dichiarazioni e falsità in atti, e che la presente dichiarazione è soggetta al controllo dell'Azienda ai sensi dell'art.71 del medesimo D.P.R.

DICHIARA QUANTO SEGUE

1. ☒ di aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni:

Pubblica Amministrazione **ASST BERGAMO EST EX BOLOGNINI**
(Denominazione Ente)

sito in **VIA PADERNO, 21 SERIATE (BG) 24068**
(indirizzo completo - c.a.p. - provincia)

Posizione Funzionale e Profilo **DIRETTORE MEDICO (C2)**
dal gg. **01** mese **11** anno **1999** al gg. **31** mese **05** anno **2012**
con rapporto di lavoro ☒ a tempo indeterminato ☐ a tempo determinato
☒ a tempo pieno ☐ a part-time al _____ %

CCNL applicato dall'Ente _____;

2. ☒ di essere attualmente in servizio presso la Pubblica Amministrazione:

Pubblica Amministrazione **ASST BERGAMO EST (OSPEDALE DI LOREGGIO)**
(Denominazione Ente)

sito in **VIA PADERNO, 21 SERIATE (BG) 24068**
(indirizzo completo - c.a.p. - provincia)

Posizione Funzionale e Profilo **RESPONSABILE DI STRUTTURE SEMPLICI**
dal gg. **01** mese **06** anno **2012** al gg. _____ mese _____ anno _____
con rapporto di lavoro ☒ a tempo indeterminato ☐ a tempo determinato
☒ a tempo pieno ☐ a part-time al _____ %

CCNL applicato dall'Ente _____;

3. ☒ dichiara inoltre che, in riferimento ai servizi di cui sopra non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20/12/79 nr. 761;

4. ☒ di non essere incorso/a nella destituzione, dispensa o decadenza da precedenti impieghi presso Pubbliche Amministrazioni;

5. ☒ di aver prestato presso Strutture Private - Accreditate/ Convenzionate con SSN

INI CLINISTRO SRL
(Denominazione Ente)

sito in **CLINISTRO DI AVEZZANO (AQ) VIA LOCALITÀ COTARDO**
(indirizzo completo - c.a.p. - provincia)

Posizione Funzionale e Profilo **ASSISTENTE CHIRURGO**
dal gg. **02** mese **08** anno **1999** al gg. **31** mese **10** anno **1999**
con rapporto di lavoro ☒ a tempo indeterminato ☐ a tempo determinato
☐ a tempo pieno ☐ a part-time al _____ %

CCNL applicato dall'Ente e 13 N essem curi;

6. ☐ di aver prestato/ di essere in servizio all'estero presso:

Denominazione Ente _____
(Denominazione Ente)

sito in _____
(indirizzo completo - c.a.p. - provincia)

Posizione Funzionale e **Profilo** _____
dal gg. _____ mese _____ anno _____ al gg. _____ mese _____ anno _____
con rapporto di lavoro ☐ a tempo indeterminato ☐ a tempo determinato
☐ a tempo pieno ☐ a part-time al _____ %
con riconoscimento ottenuto da _____ in data gg. _____ mese _____ anno _____;

7. ☐ di aver prestato/ di essere in servizio in regime di:

☐ libera professione

☐ collaborazione coordinata e continuativa

☒ progetto presso:

Denominazione Ente ISTITUTO NAZIONALE DELLA NUTRIZIONE
sito in ROMA, VIA ARGENTINA 556 00148 ROMA

(indirizzo completo - c.a.p. - provincia)

Posizione Funzionale e **Profilo** COORDINATORE STUDIO MOLECOLE BIOATTIVE
dal gg. 01 mese 01 anno 1999 al gg. 31 mese 08 anno 1999
con impegno orario 3 volte al mese;

8. ☐ di aver svolto attività presso le seguenti strutture svolgendo la sotto indicata tipologia di prestazioni erogate dalle strutture medesime:

_____;

9. ☐ di aver maturato i seguenti ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione:

_____;

10. ☐ di aver partecipato al seguente soggiorno di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori:

titolo: _____
organizzato da: _____
sede: _____
dal _____ (gg/mese/anno) al _____ (gg/mese/anno);

11. ☒ di aver frequentato il seguente evento formativo:

Congressi/convegni/seminari

Corsi

titolo: CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE PER DSC
organizzato da: UNIVERSITA' DI BRESCIA
sede dell'evento: BRESCIA
dal 17/11/2021 (gg/mese/anno) al 10/05/2022 (gg/mese/anno) per 152 ore
☐ con superamento di esame finale
☐ il corso non prevedeva il superamento di un esame finale
in qualità di

- ☐ docente/relatore
☐ con il conseguimento di _____ crediti formativi E.C.M;

Corsi

titolo: ATLS STUDENT COURSE

organizzato da: CAPITOLO ITALIANO AMERICAN COLLEGE OF SURGEON

sede dell'evento: ROMA - OSPEDALE S. RAFFAELLO

dal 06/02/94 (gg/mese/anno) al 08/02/94 (gg/mese/anno) per 3 ~~ore~~ GIORNI

☒ con superamento di esame finale

☐ il corso non prevedeva il superamento di un esame finale

in qualità di

☒ uditore

☐ docente/relatore

☐ con il conseguimento di _____ crediti formativi E.C.M;

Corsi

titolo: 3° CORSO DI ENDO LAPAROSCOPIA IN DIRETTA

organizzato da: OSPEDALE SACCO UNIVERSITA' DI MILANO

sede dell'evento: MILANO - OSPEDALE SACCO

dal 13/11/03 (gg/mese/anno) al 14/11/03 (gg/mese/anno) per 2 ~~ore~~ GIORNO

☐ con superamento di esame finale

☒ il corso non prevedeva il superamento di un esame finale

in qualità di

☒ uditore

☐ docente/relatore

☐ con il conseguimento di _____ crediti formativi E.C.M;

Corsi

titolo: WORKSHOP LAPROSCOPICI PER VIA LAPAROSCOPICA

organizzato da: APL 1 DI MASSA CARRARA

sede dell'evento: PONTREMOLI

dal 28/04/04 (gg/mese/anno) al 28/04/04 (gg/mese/anno) per 1 ~~ore~~ GIORNO

☐ con superamento di esame finale

☒ il corso non prevedeva il superamento di un esame finale

in qualità di

☒ uditore

☐ docente/relatore

☐ con il conseguimento di _____ crediti formativi E.C.M;

Corsi

titolo: MASTER INTERNAZIONALE DI CHIRURGIA LAPAROSCOPICA

organizzato da: ASSOCIATION ACADEMIA

sede dell'evento: TUTTLINGEN (GERMANIA)

dal 18/04/05 (gg/mese/anno) al 20/04/05 (gg/mese/anno) per 3 ~~ore~~ GIORNI

☐ con superamento di esame finale

☒ il corso non prevedeva il superamento di un esame finale

in qualità di

☒ uditore

☐ docente/relatore

☐ con il conseguimento di _____ crediti formativi E.C.M;

Corsi

titolo: CORSO DI RECLONAMENTO GASTROPLASTIC - TAILOR HERNIA SURGERY

organizzato da: POLICLINICO GEMELLI

sede dell'evento: ROMA

dal 23/09/08 (gg/mese/anno) al 23/09/08 (gg/mese/anno) per 1 ~~ore~~ GIORNO

☐ con superamento di esame finale

☐ il corso non prevedeva il superamento di un esame finale

in qualità di

☒ uditore

☐ docente/relatore

☐ con il conseguimento di _____ crediti formativi E.C.M.;

Corsi

titolo: CORSO DI CHIRURGIA AVANZATA DELLA PEROTTE LADOMINAG

organizzato da: UNIVERSITA' DI MILANO BICOCCA

sede dell'evento: OSPEDALE S. GERARDO MONZA

dal _____ (gg/mese/anno) al _____ (gg/mese/anno) per 1 ~~ore~~ GIORNO

☐ con superamento di esame finale

☒ il corso non prevedeva il superamento di un esame finale

in qualità di

☒ uditore

☐ docente/relatore

☐ con il conseguimento di 8 crediti formativi E.C.M.;

Corsi

titolo: ADVANCED COURSE IN LAPAROSCOPIC ABDOMINAL WALL SURGERY

organizzato da: AIMS OSPEDALE NIGUARDA - EUROPEAN SURGICAL INSTITUTE

sede dell'evento: MILANO - EUROPEAN HARBOR

dal 29/10/09 (gg/mese/anno) al 02/11/09 (gg/mese/anno) per 4 ~~ore~~ GIORNI

☐ con superamento di esame finale

☒ il corso non prevedeva il superamento di un esame finale

in qualità di

☒ uditore

☐ docente/relatore

☐ con il conseguimento di _____ crediti formativi E.C.M.;

Corsi

titolo: MASTER IN CHIRURGIA LAPAROSCOPICA

organizzato da: AESCLAP ACADEMY

sede dell'evento: TUTTLINGEN (GERMANIA)

dal 20/11/11 (gg/mese/anno) al 23/11/11 (gg/mese/anno) per 3 ~~ore~~ GIORNI

☐ con superamento di esame finale

☒ il corso non prevedeva il superamento di un esame finale

in qualità di

☐ uditore

☒ docente/relatore

☐ con il conseguimento di _____ crediti formativi E.C.M.;

Corsi

titolo: MASTER IN CHIRURGIA LAPAROSCOPICA

organizzato da: AESCLAP ACADEMY

sede dell'evento: TUTTLINGEN (GERMANIA)

dal 18/11/12 (gg/mese/anno) al 21/11/12 (gg/mese/anno) per 3 ~~ore~~ GIORNI

☐ con superamento di esame finale

☒ il corso non prevedeva il superamento di un esame finale

in qualità di

☐ uditore

☒ docente/relatore

☐ con il conseguimento di _____ crediti formativi E.C.M.;

Corsi

titolo: ADVANCED LAPAROSCOPIC COURSE FOR COLORECTAL SURGERY

organizzato da: AIMS ACADEMY

sede dell'evento: MILANO OSPEDALE NIGUARDA

dal 20/02/13 (gg/mese/anno) al 22/02/13 (gg/mese/anno) per 3 ~~ore~~ GIORNI

- ☐ con superamento di esame finale
☒ il corso non prevedeva il superamento di un esame finale
in qualità di
☒ uditore
☐ docente/relatore
☐ con il conseguimento di _____ crediti formativi E.C.M;

12. [] di aver effettuato la seguente attività didattica presso istituti per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario:

Denominazione Ente: _____

materia della docenza: _____

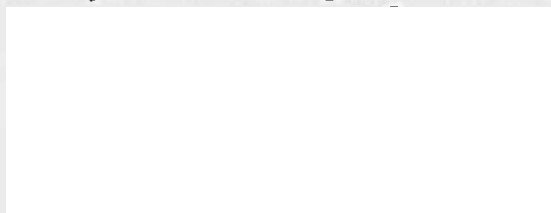
ore annue di insegnamento: _____;

13. [] di aver conseguito le seguenti idoneità nazionali:

Il/la sottoscritto/a allega al presente Curriculum Vitae una fotocopia conforme all'originale fronte retro di un valido documento di identità.

29/08/2025

(data)



N.B.: Per consentire la corretta valutazione dei titoli è assolutamente necessario che l'autocertificazione contenga tutti gli elementi relativi a modalità e tempi dell'attività espletata che verrebbero indicati se il documento fosse rilasciato dall'ente competente.

