

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, rilascia le dichiarazioni contenute nel presente curriculum valendosi delle disposizioni di cui al DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci e che l'Amministrazione ricevente le stesse potrà effettuare controlli sulla veridicità del loro contenuto.

## CURRICULUM VITAE

Di *Vinicio Fiorani*

Comune di Mantova  
Prot: **0030465 - 02/07/2015**  
Class: 1.15 - \*ALLEGATO\*  
Orig: E UO: SI



## ANAGRAFICA

Vinicio Fiorani  
Nato a Cagli PU il 17 luglio 1966  
Residente a Mantova Via Finzi N° 5 46100  
E-mail: [fioranire@libero.it](mailto:fioranire@libero.it)  
Tel 3394439534  
Cittadinanza: Italiana  
II Lingua: Francese ottimo scritto e orale,  
III Lingua: Inglese buono scritto e orale



## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Diploma presso il Liceo Scientifico R Piccinini di Pergola

Laurea presso l'Università Degli Studi di Bologna con votazione **110\110 e lode** con tesi di Laurea " I tumori secondari del Cuore e dei Grossi vasi"; relatore Prof A. Pierangeli

Specializzazione in Cardiocirurgia presso l'Università Degli Studi di Bologna con votazione di **70\70 e lode**, con tesi di specializzazione "Trattamento Endovascolare dell' aorta toracica"; relatore Prof A Pierangeli e Prof.ssa Rossella Fattori.

## POST LAUREA

Presso la **Casa di Cura Hesperia Hospital** di Modena, Unità Operativa di Cardiocirurgia, 1996.

Presso la Casa di Cura Villa Maria Cecilia di Lugo, Unità Operativa di  
Cardiochirurgia 1999

### **ATTIVITA' PROFESSIONALE**

La mia esperienza Cardiochirurgia inizia nel 1991 con l'ammissione come medico frequentatore presso la Divisione di **Chirurgia del cuore e dei grossi vasi** del Policlinico Universitario Sant'Orsola di Bologna

Dal 1993 al 1999 ho effettuato il corso di specializzazione in Cardiochirurgia nella medesima divisione.

Dal settembre 1994 al dicembre 1995 effettuo il servizio militare come **Ufficiale Medico di complemento** presso: il distretto militare e l'Ospedale militare di Padova. Durante gli ultimi 6 mesi vengo eletto nel COCER come rappresentante unico nazionale dei 10000 ufficiali di complemento delle forze armate italiane.

Nel 1997 ho effettuato uno stage di 6 mesi presso la divisione di Cardiochirurgia dell'**Ospedale St Antonius Ziekenhaus di Nieuwegein – Utrecht – Olanda.**

Durante l'ultimo anno di specializzazione ho frequentato l'unità operativa di cardiochirurgia presso la **Casa di Cura Villa Maria Cecilia di Lugo**

Concludo la scuola di specialità il 03/11/1999 con il massimo dei voti e lode con la tesi dal titolo: "Il trattamento endovascolare nel trattamento della patologia dell'aorta toracica".

### **ATTUALMENTE**

**Dirigente Medico** presso l'Unità Operativa di Cardiochirurgia dell' Ospedale "Carlo Poma" di Mantova.

**Incarico di Alta specializzazione** di tipo A: Trattamento chirurgico dell'Aorta Toracica

### **DICHIARO IN OLTRE:**

di Non aver mai avuto incarichi in società pubbliche o a partecipazione pubblica, associazioni, società iscritte ai pubblici registri

e

La non esistenza di cause di incandidabilità, inconfiribilità e incompatibilità di incarichi e/o cariche presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti di controllo pubblico, ai sensi del d.lgs 235/2012 e del d.lgs 39/2013, a tal riguardo si allega dichiarazione rilasciata dalla direzione sanitaria dell'Azienda Ospedaliera Carlo Poma

Comune di Mantova  
Prot: 0030465 - 02/07/2015  
Class: 1.15 - \*ALLEGATO\*  
Orig: E  
UO: SI





DIREZIONE STRATEGICA

*direzione generale@pec.aopoma.it*  
*direzione strategica@aopoma.it*

TEL. 0376/464464  
FAX 0376/323143



AZIENDA OSPEDALIERA  
CARLO POMA

OGGETTO: Autorizzazione svolgimento attività extra-Aziendale.

**A.O. Carlo Poma**  
**Mantova**  
**Protocollo Generale**  
**n. 0023718 del 01/07/2015**



**Al Dott. VINICIO FIORANI**  
**S.C. Cardiochirurgia - MANTOVA**

Spett.  
**ASPeF**  
**Piazzale Michelangelo, 1**  
**46100 Mantova**

e p.c. alla Struttura Risorse Umane

Con la presente si comunica che la S.V. è stata autorizzata allo svolgimento, al di fuori dell'orario di servizio e senza interferenze con i compiti istituzionali, dell'incarico di Presidente dell'Azienda Servizi alle Persone e alla Famiglia – ASPeF di Mantova.

Si ricorda che, ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs n. 165/01, come modificato dall'art. 1 c. 42 L. 190/2012, i soggetti che erogano compensi a dipendenti pubblici per incarichi sono tenuti a comunicare all'Amministrazione di appartenenza l'ammontare dell'importo corrisposto entro quindici giorni dall'erogazione.

La comunicazione, ad esclusivo carico dell'Azienda/Istituto che ha conferito l'incarico, deve contenere il riferimento a data e n. protocollo della presente autorizzazione e precisare se la somma è stata liquidata a titolo di acconto o di saldo; deve riportare inoltre il Codice Fiscale o la Partita Iva del soggetto erogatore.

Non verranno presi in considerazione documenti inviati dal dipendente interessato riguardanti il compenso percepito.

I dati relativi all'incarico saranno trasmessi successivamente da questa Azienda al Dipartimento della Funzione Pubblica.

**Il dipendente autorizzato, entro il mese successivo a quello di effettuazione della prestazione, (con cadenza mensile qualora l'incarico si svolga in un periodo comprendente più mesi) è tenuto ad inviare alla Struttura Risorse Umane, per i controlli di competenza, una dichiarazione datata e sottoscritta** indicante le giornate e gli orari di svolgimento dell'incarico, allegando copia della presente autorizzazione; tale dichiarazione potrà formare oggetto di verifica presso l'Azienda/Istituto conferente.

Si terrà conto dell'effettivo adempimento della presente disposizione ai fini del rilascio di successive eventuali autorizzazioni.





Si ricorda al dipendente che, in relazione alle giornate in interesse, non è consentita la fruizione di permessi retribuiti o di riserva oraria, né l'espletamento dell'attività in timbratura.

Cordiali saluti.

---

IL DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE  
Dr. Pier Vincenzo Storti

Il Responsabile del procedimento: Monica Boriani  
Tel. 0376 201809 - 2809

Comune di Mantova  
Prot: 0030465 - 02/07/2015  
Class: 1.15 - \*ALLEGATO\*  
Orig: E UO: SI



MN20150030465

REPUBLICA ITALIANA  
CARTA DI IDENTITÀ  
COMUNE DI

1. MANTOVA  
2. FIORANI  
3. VINICIO  
4. CAGLI  
5. 17.07.1966  
7. 1966 n.80 p.1 s.A. 8. 176

4108316AA

5. MANTOVA  
10. VIA FINZIG, 5  
11. 14/03/2013 12. 17/07/2023

3. CITTA  
4. FRNWNCG86L147B352Y  
15.

16. VALIDA PER L'ESPATRIO

4108316AA