

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>CASSINO ROBERTO</b>
Indirizzo	Via Brodolini 10 – 20081 Abbiategrasso (MI)
Telefono	<b>+39 3927273366</b>
Fax	
E-mail	<b>roberto.cassino57@gmail.com</b>
Nazionalità	Italiana
Luogo e data di nascita	Novara 14.08.1957

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 1989-1998
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituto Geriatrico “Camillo Golgi” – Abbiategrasso (MI)
- Tipo di azienda o settore *Sanità*
- Tipo di impiego Medico assistente
- Principali mansioni e responsabilità Responsabile di reparto

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 1995-1996
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Casa di Riposo - Abbiategrasso
- Tipo di azienda o settore *Sanità*
- Tipo di impiego Medico assistente
- Principali mansioni e responsabilità Consulente medico

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 1998
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Casa di Cura San Paolo - Torino
- Tipo di azienda o settore *Sanità*
- Tipo di impiego Medico assistente
- Principali mansioni e responsabilità Coadiutore medico di chirurgia

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 1999-2000
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Casa di Cura Major - Torino
- Tipo di azienda o settore *Sanità*
- Tipo di impiego Medico assistente

- Principali mansioni e responsabilità

Coadiutore medico di chirurgia

#### **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

*2001-2013*  
Casa di Cura San Luca – Pecetto Torinese (TO)  
*Sanità*  
Medico autorizzato alla professione in reparto chirurgico  
Coadiutore medico di chirurgia

#### **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

*Gennaio 2005 - Dicembre 2005*  
RSA Residenza Angelina e Angelo Pozzoli – Legnano (MI)  
*Sanità*  
Medico geriatra  
Medico incaricato

#### **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

*Luglio 2011 - Dicembre 2011*  
Residenza “La Cittadella” - Don Vittorio Dattrino – Saluggia (VC)  
*Sanità*  
Medico Geriatra  
Direttore Sanitario

#### **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

*Marzo 2013 - Settembre 2013*  
Residenza “Domus Aurea” – fraz.Vernone, Marentino (TO)  
*Sanità*  
Medico Geriatra  
Direttore Sanitario

#### **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

*Settembre 2013 - Dicembre 2014*  
A.Q.U.A. Onlus (Assistenza Quotidiana Anziani), Milano  
*Sanità*  
Medico Geriatra  
Responsabile del settore Vulnologico

#### **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

*Luglio 2014 - Giugno 2018*  
ICCS – Istituto Clinico Città Studi (Centro Interdipartimentale per la cura del Piede Diabetico – Centro di Vulnologia), Milano  
*Sanità*  
Medico Geriatra  
Referente del Centro di Vulnologia

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Luglio 2015 - Giugno 2017*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Pharmaday Srl, Copiano (PV)*
  - Tipo di azienda o settore *Farmaceutica*
  - Tipo di impiego *Medico Chirurgo*
- Principali mansioni e responsabilità *Direttore Medico*

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Luglio 2017 - Dicembre 2017*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Pharmaday Pharmaceutical, Copiano (PV)*
  - Tipo di azienda o settore *Farmaceutica*
  - Tipo di impiego *Medico Chirurgo*
- Principali mansioni e responsabilità *Direttore Medico*

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Giugno 2018 - Aprile 2019*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Istituti Clinici Zucchi – Centro di Vulnologia, Monza*
  - Tipo di azienda o settore *Sanità*
  - Tipo di impiego *Medico Geriatra*
- Principali mansioni e responsabilità *Vulnologo*

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Aprile 2019*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Residenza “Sacra Famiglia” – Pieve del Cairo (PV)*
  - Tipo di azienda o settore *Sanità*
  - Tipo di impiego *Medico Geriatra*
- Principali mansioni e responsabilità *Direttore Sanitario*

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) *1980-1987*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Università degli Studi di Torino*
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Medicina e chirurgia*
  - Qualifica conseguita *Laurea in Medicina e Chirurgia*
  - 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.*

Competenza in Geriatria e Gerontologia dal 1995  
Abilitazione all'attività in Chirurgia Generale dal 2007

## PRIMA LINGUA

**Italiano**

## ALTRE LINGUE

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

## 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 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.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

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

## CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

## PATENTE O PATENTI

## INGLESE

Buona

Molto buona

Molto buona

DAL 2000 DIRETTORE SCIENTIFICO DI CORSI DI VULNOLOGIA ACCREDITATI ECM

Dal 1998 al 2015 Presidente di Vulnera s.r.l. – Formazione e Ricerca in Vulnologia

Uso abituale del computer

Utilizzo di sistemi di rilevazione della pressione (Xsensor)

Utilizzo di sistemi di rilevazione dell'integrità cutanea (MPA5 e similari)

Utilizzo di sistemi di rilevazione della diffusione tissutale periferica di ossigeno (saturimetri a brillanza con trasduttore piano)

Utilizzo di apparecchiature elettroniche per la terapia con onde d'urto (ESWT Extracorporeal Shock Wave Therapy)

Utilizzo di concentratori di ossigeno per il trattamento locale delle lesioni cutanee (OssigenoTerapia Locale)

Utilizzo di apparecchiature elettroniche per l'elettrostimolazione finalizzata al Wound Care

Patente B italiana

## ULTERIORI INFORMAZIONI

Professore a Contratto presso il Master biennale di Vulnologia dell'Università di Torino  
Socio dell'Associazione Italiana Ulcere Cutanee dal 1999  
Socio European Wound Management Association dal 2008  
Socio European Pressure Ulcer Advisory Panel dal 2008  
Membro del board editoriale di "International Wound Journal"  
Direttore della collana "Vulnologia Pratica: per fare e saper fare..." edita da Minerva Medica  
Co-autore di numerosi testi di Vulnologia  
Vincitore di 5 premi come miglior lavoro congressuale (1 mondiale, 3 europei e 1 nazionale):  
- 1998: EWMA (European Wound Management Association), Madrid (Spain)  
- 2000: EWMA (European Wound Management Association), Stockholm (Sweden)  
- 2007: EWMA (European Wound Management Association), Glasgow (Scotland)  
- 2008: AIUC (Associazione Italiana Ulcere Cutanee), Roma (Italy)  
- 2017: WASET (World Academy of Science, Engineering and Technology), London (UK)  
Medaglia di bronzo alle JWC Olympics (Journal of Wound Care) nell'ambito del congresso WUWHS 2020 (World Union of Wound Healing Societies)  
Autore di oltre 410 pubblicazioni/comunicazioni congressuali nazionali ed internazionali in campo vulnologico  
Docente in ambito geriatrico e vulnologico in oltre 260 corsi dal 1993 ad oggi

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali in base all'art.13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Attesto la veridicità di quanto riportato nel presente curriculum vitae ai sensi del DPR445/2000.

01.03.2021

**FIRMA**  
**ROBERTO CASSINO**

