

**Cognome** BAGAROLO **Nome** RENZO AUGUSTO  
**Nato a** NERVIANO (MI) **il** 28/10/1960  
**telefono** 02.39701 - 334.6729617 **e-mail** RBAGAROLO@DONGNOCCHI.IT

**Qualifica professionale** DIRETTORE SANITARIO  
**Attività professionale attuale dal** Direttore Sanitario presso Fondazione Don Gnocchi - Onlus  
1 Novembre 2019 Direttore Sanitario IRCCS S. Maria Nascente

<u>Attività professionale pregressa</u>	<u>dal</u>	<u>al</u>
<u>Direttore Sanitario % Piccolo</u>	<u>01/11/2001</u>	<u>31/01/2012</u>
<u>Cottolengo Don Orione Milano</u>		
<u>Medico Assistente Geriatra %</u>	<u>01/12/1991</u>	<u>31/10/2001</u>
<u>ASP Golgi Redaelli</u>		
<u>Medico Geriatra altre esperienze</u>	<u>01/04/1989</u>	<u>30/11/1991</u>
<u>Titoli di studio</u>	<u>Conseguito il</u>	<u>a</u>
<u>Maturità Scientifica</u>	<u>Luglio 1979</u>	<u>Liceo Scientifico Statale</u>
		<u>Legnano</u>
<u>Laurea Medicina e Chirurgia</u>	<u>15/04/1988</u>	<u>Università Studi Milano</u>
<u>Abilitazione professionale</u>	<u>Nov. 1988</u>	<u>Università Milano</u>
<u>Specializzazioni</u>	<u>Conseguita il</u>	<u>a</u>
<u>Igiene e Medicina Preventiva</u>	<u>29/10/1999</u>	<u>Università Studi di Pavia</u>
<u>Riconoscimento competenza</u>		
<u>geriatrica</u>	<u>1999</u>	<u>Ordine dei Medici di Milano</u>
<u>Altri titoli accademici</u>	<u>Conseguito il</u>	<u>a</u>
<u>(Corsi di perf./Master/Dottorati...)</u>		
<u>Attestato di Formazione</u>	<u>24/02/2009</u>	<u>IReF – SDS Regione Lombardia</u>
<u>Manageriale</u>		
<u>Rivalidazione Formazione</u>	<u>Maggio 2016</u>	<u>Eupolis - Scuola di Direzione in</u>
<u>Manageriale</u>		<u>Sanità</u>

<u>Attività didattica in ambito universitario</u>	<u>dall'a.a.</u>	<u>all'a.a.</u>
<u>Corso di Laurea infermieristica Med/42</u>	<u>2017</u>	<u>2018</u>
<u>Igiene Generale e Applicata CFU 2</u>		
<u>Corso di Laurea in Educazione</u>	<u>2017</u>	<u>2018</u>
<u>Professionale Med/48 Metodologia</u>		
<u>dell'Educazione Professionale CFU 1</u>		
<u>Corso di Laurea infermieristica Med/42</u>	<u>2018</u>	<u>2019</u>
<u>Igiene Generale e Applicata CFU 1</u>		
<u>Corso di Laurea in Educazione</u>	<u>2018</u>	<u>2019</u>
<u>Professionale Med/48 Metodologia</u>		
<u>dell'Educazione Professionale CFU 1</u>		
<u>Corso di Laurea in Terapia Occupazionale</u>	<u>2018</u>	<u>2019</u>
<u>Medicina I e II Med/09 CFU 2</u>		
<u>Corso di Laurea infermieristica Med/42</u>	<u>2019</u>	<u>2020</u>

Igiene Generale e Applicata CFU 1		
Corso di Laurea in Terapia Occupazionale	2019	2020
Medicina I e II Med/09 CFU 2		
N° atti di Congresso pubblicati <sup>1</sup>	nazionali	internazionali
N° relazioni presentate a congressi <sup>1</sup>	nazionali	internazionali

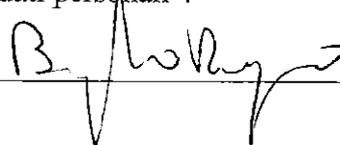
Inserire nel riquadro sottostante le 5 pubblicazioni in extenso più significative degli ultimi 5 anni con relativi riferimenti bibliografici.

1)
2)
3)
4)
5)

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, 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 ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.

Milano, 15 Giugno 2020

Firma



Note

1. Allegare l'elenco con riferimenti bibliografici.