



## INFORMAZIONI PERSONALI

**SAVERIO VELLA**

349 7725831



Sesso Maschio      Data di Nascita 15/06/1983      Nazione ITALIA

POSIZIONE RICOPERTA COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO

## ESPERIENZA PROFESSIONALE

Da Febbraio 2008 a Marzo 2009 INFERMIERE

FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA

Attività o Settore CARDIOLOGIA

Da Febbraio 2008 a Febbraio 2018 INFERMIERE

FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA

Attività o Settore UTIC

Da Dicembre 2007 a Gennaio 2008 INFERMIERE

FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA

Attività o Settore BRONCOPNEUMOLOGIA E FIBROSI CISTICA

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Da Ottobre 2014 a Novembre 2014 MASTER DI I LIVELLO IN MANAGEMENT E FUNZIONI DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE .  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI INTERNAZIONALI DI ROMA LUSPIODa Settembre 2004 a Novembre 2007 LAUREA IN INFERMIERISTICA  
UNIVERSITA ' DEGLI STUDI DI MILANO - BICOCCA

Da Settembre 1997 a Giugno 2002 DIPLOMA DI RAGIONERIA

## COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Altre lingue

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	B1	B1	B1	B1	B1
Italiano	C1	C1	C1	C1	C1

Livelli: A 1/2 Livello Base - B 1/2 Livello Intermedio - C 1/2 Livello Avanzato

Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative CONSIDERO DI AVERE UNA PERSONALITA' DINAMICA ,CREATIVA,DI ESSERE PREDISPOSTO ALLE PUBBLICHE RELAZIONI E DI POSSEDERE UNO SPICCATO SENSO DEL DOVERE CONGIUNTO A GRANDE ENTUSIASMO.

Competenze organizzative e gestionali IL MIO PERCORSO UNIVERSITARIO E LAVORATIVO HA COMPRESO DIVERSI AMBITI : PNEUMOLOGIA - FIBROSI CISTICA - CARDIOLOGIA- UTIC - EMODINAMICA.  
HO PARTECIPATO AL GRUPPO DI LAVORO SULLE LESIONI CUTANEE CHE MI HA PERMESSO DI APPROFONDIRE LA CONOSCENZA TEORICA CHE POI HO APPLICATO NEL MIO PERCORSO LAVORATIVO.



Competenze informatiche BUONA CONOSCENZA DEL PACCHETTO OFFICE

Patente di guida B1

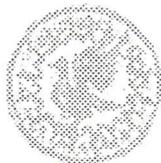
ULTERIORI INFORMAZIONI

Albi ISCRITTO ALL' ALBO PROFESSIONALE DEGLI INFERMIERI DI CALTANISSETTA IL 15/11/2007 CON NUMERO DI MATRICOLA 2475

ALLEGATI

GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO IN EMODINAMICA  
IVABRADINA E FREQUENZA CARDICA  
CORSO DI ADDESTRAMENTO ANTINCENDIO PER OPERATORI SANITARI  
BLS-D RESCUE 2009  
LA COMUNICAZIONE DIFFICILE  
PROBLEMI INFERMIERISTICI NELLA PERSONA ASSISTITA AFFETTA DA PIEDE DIABETICO ISCHEMICO  
CORSO BASE SALUTE E SICUREZZA  
26° CORSO TEORICO-PRATICO PER INFERMIERI IN CARDIOLOGIA  
26 °CORSO TEORICO-PRATICO PER INFERMIERI IN CARDIOLOGIA  
RISCHI BIOLOGICI  
EMERGENZE  
RISCHI INFORTUNI, ELETTRICI E DA ATTREZZATURE  
MASTER I LIVELLO IN MANAGEMENT E FUNZIONI DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE ,P  
BLS-D RESCUE 2007  
BLS-D RESCUE 2012  
LE ARITMIE :MECCANISMI , ECG TERAPIA MEDICA  
BLS-D RESCUE 2016  
PBLSD 2016  
PBLSD 2016  
DAL TERRITORIO AL TERRITORIO : IL RUOLO INFERMIERISTICO NEL PERCORSO DI CURA DELL'AREADELL'E  
LA PREVENZIONE DEL RISCHIO BIOLOGICO  
ASSISTENZA INFERMIERISTICA AL PAZIENTE AFFETTO DA SLA CON CONFEZIONAMENTO TRACHEOSTOMIAE  
26° CORSO TEORICO - PRATICO PER INFERMIERI IN CARDIOLOGIA  
IL RISCHIO CHIMICO  
RISCHI CHIMICI  
LE EMERGENZE  
RISCHI INFORTUNI ,ELETTRICI GENERALI E DA ATTREZZATURE  
LE LESIONI DA PRESSIONE : PREVENZIONE E TRATTAMENTO  
GRUPPO DI LAVORO LESIONI CUTANEE  
PARTECIPAZIONE SCREENING PER LA PREVENZIONE DEL DIABETE

Dati personali 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'.



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

## ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a

**Gian Battista Danzi**

Rappresentante legale dell'Organizzatore (ovvero Responsabile dell'evento, su delega del Rappresentante legale dell'Organizzatore)

### ATTESTA

che il/la

Sig./Sig.ra/Dott./Dott.ssa **SAVERIO VELLA**

Nato/a a GELA il 15/06/1983

ha partecipato all'evento ECM dal titolo:

**"Gestione del rischio clinico in emodinamica"**

organizzato dalla Fondazione Policlinico IRCCS di Milano, nel giorno:

17/12/2010 dalle ore 15:00 alle ore 19:15

Milano, il 17/12/2010

L'ORGANIZZATORE DELL'EVENTO



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

## *ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE*

Il/La sottoscritto/a

**Ferdinando Massari**

Rappresentante legale dell'Organizzatore (ovvero Responsabile dell'evento, su delega del Rappresentante legale dell'Organizzatore)

*ATTESTA*

che il/la

Sig./Sig.ra/Dott./Dott.ssa **SAVERIO VELLA**

Nato/a a TERRANOVA DI SICILIA il 15/06/1983

ha partecipato all'evento ECM n. 0080-45083 dal titolo:

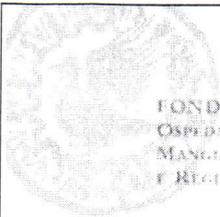
**"Ivabradina e frequenza cardiaca: Una nuova molecola per un rinnovato target terapeutico"**

organizzato dalla Fondazione Policlinico IRCCS di Milano, nel giorno:

15/10/2010 dalle ore 08:30 alle ore 16:45

Milano, li 15/10/2010

L'ORGANIZZATORE DELL'EVENTO



FONDAZIONE  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO  
MANGIAGALLI  
E REGINA ELINA

## *ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE*

Il sottoscritto

**Roberto Denaro**

Rappresentante legale dell'Organizzatore (ovvero Responsabile dell'evento, su delega del Rappresentante legale dell'Organizzatore)

### *ATTESTA*

che il/la

Sig./Sig.ra/Dott./Dott.ssa **SAVERIO VELLA**

Nato/a a                      il

ha partecipato all'evento ECM n. **0080-32829** dal titolo:

**"Corso di addestramento antincendio per operatori sanitari"**

organizzato dalla Fondazione Policlinico IRCCS di Milano, nel giorno:

25/03/2009 dalle ore 09:00 alle ore 16:30

Milano, lì 25/03/2009

L'ORGANIZZATORE DELL'EVENTO



ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL

**ATTESTATO DI 'ESECUTORE BLS/D'**  
RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE PRECOCE

Il/la Sig. ....

**Vella Savario**

ha frequentato il corso svolto a ... **Sondrio** ... il **10/10/10** ... addestrandosi nella

Rianimazione Cardiopolmonare di Base con uso di defibrillatori semi-automatici esterni (DAE).

Ha superato le prove teorico - pratiche di valutazione finale.

IL DIRETTORE DEL CORSO

*Fosco Bello*

**IRC**  
ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL  
PROVINCIA DI SONDRIO  
**CENTRO DI FORMAZIONE**  
CENTRALE OPERATIVA  
EMERGENZA URGENZA 118

L'ISTRUTTORE

*Stefano*

N° 177243



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

## *ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE*

Il/La sottoscritto/a

**Antonello Rossetti**

Rappresentante legale dell'Organizzatore (ovvero Responsabile dell'evento, su delega del Rappresentante legale dell'Organizzatore)

*ATTESTA*

che il/la

Sig./Sig.ra/Dott./Dott.ssa

**VELLA SAVERIO**

Nato/a a            il

ha partecipato all'evento ECM n. ...-... dal titolo:

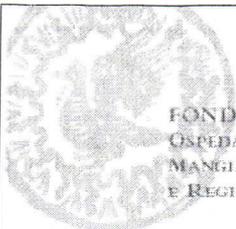
**"La comunicazione difficile"**

organizzato dalla Fondazione Policlinico IRCCS di Milano, nel giorno:

23/03/2011 dalle ore 08:15 alle ore 13:00

Milano, li 23/03/2011

L'ORGANIZZATORE DELL'EVENTO



FONDAZIONE  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO  
MANGIAGALLI  
E REGINA ELENA

## ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a

**Anna Donataccio**

Rappresentante legale dell'Organizzatore (ovvero Responsabile dell'evento, su delega del Rappresentante legale dell'Organizzatore)

### ATTESTA

che il/la

Sig./Sig.ra/Dott./Dott.ssa SAVERIO VELLA

Nato/a a GELA Nato/a il 15.06.1983

ha partecipato all'evento ECM n. **0080-37593** dal titolo:

**"Problemi infermieristici nella persona assistita affetta da piede diabetico ischemico."**

organizzato dalla Fondazione Policlinico IRCCS di Milano, nel/i giorno/i:

10/07/2009 dalle ore 08:45 alle ore 16:45

Milano, li 19/07/2009

L'ORGANIZZATORE DELL'EVENTO

*Anna Donataccio*



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

## *ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE*

Il/La sottoscritto/a

**Roberto Denaro**

Rappresentante legale dell'Organizzatore (ovvero Responsabile dell'evento, su delega del Rappresentante legale dell'Organizzatore)

*ATTESTA*

che il/la

Sig./Sig.ra/Dott./Dott.ssa **SAVERIO VELLA**

Nato/a a                      il

ha partecipato all'evento ECM n. 0080 - 41714 dal titolo:

**"Corso base Salute e sicurezza"**

organizzato dalla Fondazione Policlinico IRCCS di Milano, nel giorno:

18/11/2010 dalle ore 08:45 alle ore 13:15

Milano, li 18/11/2010

L'ORGANIZZATORE DELL'EVENTO



Corso teorico-pratico  
per infermieri in cardiologia  
Milano, 29-30 Settembre 2010

Promosso dal Dipartimento A. De Gasperis  
Azienda Ospedaliera Ca' Granda - Milano Niguarda

## CERTIFICATO DI FREQUENZA

Si attesta che

**Saverio VELLA**

---

ha partecipato ai lavori del

**26° Corso teorico-pratico per  
Infermieri in Cardiologia**

promosso dal  
Dipartimento Cardiologico "A. De Gasperis"

svoltosi nei giorni **29 e 30 Settembre 2010,**

presso il Centro Congressi del Nuovo Polo di Fiera Milano (Rho)

Dr. Francesco Mauri  
Direttore del Corso

*Il presente certificato viene emesso per esclusivi usi fiscali.  
Non ha nessun legame o collegamento con  
l'attribuzione dei crediti ECM*

*Segreteria Organizzativa*

Victory Project Congressi srl  
Via C. Poma 2 - 20129 Milano  
Tel 02 89 05 35 24 - Fax 02 20 13 95  
info@victoryproject.it  
www.degasperis.it

*Sede*

Centro Congressi Stella Polare  
Nuovo Polo di Fiera Milano  
Rho-Pero (MI)



Dipartimento A. De Gasperis  
Azienda Ospedaliera Niguarda Ca' Grande

***Programma Nazionale per la Formazione Continua degli Operatori della Sanità.***

Premesso che la Commissione Nazionale per la Formazione Continua ha accreditato quale attività di formazione continua l'evento 10687-10023512, edizione n.0, denominato:

**26° CORSO TEORICO-PRATICO PER INFERMIERI IN CARDIOLOGIA  
1° PARTE**

Organizzato dal Dipartimento A. De Gasperis tenutosi a Rho (Mi) il 29 settembre 2010,  
assegnando all'evento stesso

**N. 4 ( quattro ) Crediti Formativi E.C.M.**

(Determinazione della Commissione del 22 novembre 2001)

Il sottoscritto,  
**Francesco Mauri,**  
responsabile dell'evento, su delega del rappresentante legale dell'Organizzatore,  
verificato l'apprendimento del partecipante

**CERTIFICA**  
Che il il Sig. / la Sig.ra

***VELLA Saverio***

Nato/nata a Gela il 15/06/1983

**In qualità di INFERMIERE ha conseguito n. 4 ( quattro ) Crediti Formativi per l'anno  
2010.**

**Milano, 10 Gennaio 2010**

*Il Responsabile dell'evento  
( su delega del rappresentante legale dell'Organizzatore )*



Reg. n°: EP/19527 del 31/12/2016

# Sistema regionale ECM-CPD

La/Il Sig.ra/Sig.

**VELLA SAVERIO**

Nata/o il 15/06/1983 a GELA

Codice Fiscale VLLSVR83H15D960Y

in qualità di Partecipante

professionista appartenente al SSR

ha partecipato al progetto di **Formazione a Distanza (FAD pura)**

tenutosi dal 01/01/2016 al 31/12/2016

dal titolo

**"Rischi biologici"**

Codice ID: 102048

della durata di n. 4,0 ore.

In conformità alla documentazione conservata e in applicazione ai criteri della D.G.R. n. 910 del 10/02/2014 e successive modifiche

**ha acquisito n° 6 Crediti ECM per l'anno 2016**

L'evento è stato accreditato da

Fondazione IRCCS Ca' Granda - Ospedale Maggiore Policlinico - Provider ECM/CPD n. RL0080

con Decreto della struttura competente **n. 910 del 10/02/2014**

quale attività del piano formativo relativo all'anno 2016

Luogo di rilascio  
Milano

Data di rilascio  
05/06/2017

Il Responsabile Scientifico  
F.to Dr. Grillo Paolo

**IL PRESIDENTE**  
Legale Rappresentante  
F.to Dott. Marco Giachetti

**Fondazione IRCCS Ca' Granda - Ospedale Maggiore Policlinico - Sede legale: Via Francesco Sforza  
28 - 20122 Milano**



Reg. n°: EP/15554 del 31/12/2016

# Sistema regionale ECM-CPD

La/Il Sig.ra/Sig.

**VELLA SAVERIO**

Nata/o il 15/06/1983 a GELA

Codice Fiscale VLLSVR83H15D960Y

in qualità di Partecipante

professionista appartenente al SSR

ha partecipato al progetto di **Formazione a Distanza (FAD pura)**

tenutosi dal 01/01/2016 al 31/12/2016

dal titolo

**"Emergenze"**

Codice ID: 102045

della durata di n. 1,0 ora.

In conformità alla documentazione conservata e in applicazione ai criteri della D.G.R. n. 910 del 10/02/2014 e successive modifiche

**ha acquisito n° 1,5 Crediti ECM per l'anno 2016**

L'evento è stato accreditato da

Fondazione IRCCS Ca' Granda - Ospedale Maggiore Policlinico - Provider ECM/CPD n. RL0080

con Decreto della struttura competente **n. 910 del 10/02/2014**

quale attività del piano formativo relativo all'anno 2016

Luogo di rilascio  
Milano

Data di rilascio  
24/05/2017

Il Responsabile Scientifico  
F.to Dr. Grillo Paolo

**IL PRESIDENTE**  
Legale Rappresentante  
F.to Dott. Marco Giachetti

**Fondazione IRCCS Ca' Granda - Ospedale Maggiore Policlinico - Sede legale: Via Francesco Sforza  
28 - 20122 Milano**



Reg. n°: EP/24162 del 31/12/2016

# Sistema regionale ECM-CPD

La/Il Sig.ra/Sig.

**VELLA SAVERIO**

Nata/o il 15/06/1983 a GELA

Codice Fiscale VLLSVR83H15D960Y

in qualità di Partecipante

professionista appartenente al SSR

ha partecipato al progetto di **Formazione a Distanza (FAD pura)**

tenutosi dal 01/01/2016 al 31/12/2016

dal titolo

**"Rischi infortuni, elettrici e da attrezzature"**

Codice ID: 102050

della durata di n. 1,0 ora.

In conformità alla documentazione conservata e in applicazione ai criteri della D.G.R. n. 910 del 10/02/2014 e successive modifiche

**ha acquisito n° 1,5 Crediti ECM per l'anno 2016**

L'evento è stato accreditato da

Fondazione IRCCS Ca' Granda - Ospedale Maggiore Policlinico - Provider ECM/CPD n. RL0080

con Decreto della struttura competente **n. 910 del 10/02/2014**

quale attività del piano formativo relativo all'anno 2016

Luogo di rilascio  
Milano

Data di rilascio  
12/06/2017

Il Responsabile Scientifico  
F.to Dr. Grillo Paolo

**IL PRESIDENTE**  
Legale Rappresentante  
F.to Dott. Marco Giachetti

**Fondazione IRCCS Ca' Granda - Ospedale Maggiore Policlinico - Sede legale: Via Francesco Sforza  
28 - 20122 Milano**

Firme autografe sostituite con indicazione a stampa del nominativo dei soggetti responsabili ai sensi del D.Lgs. n. 39/93 art.3 comma 2.

Attestato prodotto dal sistema automatico della rete informatica aziendale. Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati Gestori di pubblici servizi, ai sensi della normativa vigente



**LUSPIO**  
LIBERA UNIVERSITÀ

# DIPLOMA DI MASTER

(rilasciato ai sensi del D.M. 509/1999 e D.M. 270/2004)

*Saverio Vella*

*Nato a Gela (Cl) in data 15 giugno 1983*

ha conseguito nell'a.a 2011/2012

il **Master di I livello** in  
(1500 ore - 60 CFU)

## MANAGEMENT E FUNZIONI DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE

(attivato con D.R. 682/2011)

superando l'esame finale con 108/110

**Il Rettore**

Prof. Giuseppe Acocella

Prot. 617/FOR/2014

Roma 16/05/2014

**Il Direttore**

Prof. Bruno Primicerio





ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL

**ATTESTATO DI 'ESECUZIONE BLS-D'**  
RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE PRECOCE

Il/la Sig. ... *SANERIO* ... *VELLA* .....

ha frequentato il corso svoltosi a ... *TURIN* ... il *19.11.09* .., addestrandosi nella

Rianimazione Cardiopolmonare di Base con uso di defibrillatori semi-automatici esterni (DAE).

*Ha superato le prove teorico-pratiche di valutazione finale*

**IL DIRETTORE DEL CORSO**

**Luca Brazzi**  
Medico Chirurgo  
BRZLCUG4B08F205H

Centro Formazione IRC  
"Ospedale Maggiore"  
c/o Adventam srl  
Fondazione IRCCS Ospedale Maggiore  
Mangiagalli e Regina Elena  
Via Pace 9 - 20122 - Milano - Tel. 02.5456648

**L'ISTRUTTORE**

N° 279201



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

## *ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE*

La sottoscritta

**ILEANA ADAMINI**

Rappresentante legale dell'Organizzatore (ovvero Responsabile dell'evento, su delega del Rappresentante legale dell'Organizzatore)

*ATTESTA*

che il/la

Sig./Sig.ra/Dott./Dott.ssa **SAVERIO VELLA**

Nato/a a GELA il 15/06/1983

ha partecipato all'evento ECM n. 0080-... dal titolo:

**"BLSD – RESCUE "**

organizzato dalla Fondazione Policlinico IRCCS di Milano, nel giorno: 15/05/2012

dalle ore 08:45 alle ore 13:00

Milano, li 15/05/2012

L'ORGANIZZATORE DELL'EVENTO

FONDAZIONE  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO  
MANGIAGALLI  
E REGINA ELENA

## *ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE*

Il sottoscritto

**FOLCO FRATTINI**

Rappresentante legale dell'Organizzatore (ovvero Responsabile dell'evento, su delega del Rappresentante legale dell'Organizzatore)

### *ATTESTA*

che il/la

Sig./Sig.ra/Dott./Dott.ssa ..... VELLA SAVERIO .....

Nato/a a CELA ..... il 15-06-1983 .....

ha partecipato all'evento ECM/CPD n. **0080 – 26878** dal titolo:

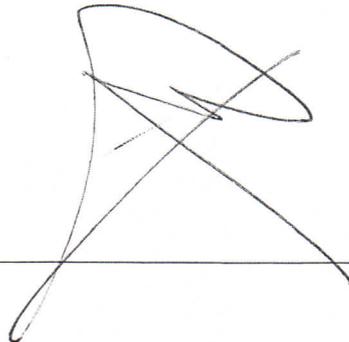
### **"Le aritmie: meccanismi, ECG terapia medica"**

organizzato dalla Fondazione Policlinico IRCCS di Milano, nel/i giorno/i: 15/05/2008

dalle ore 15:00 alle ore 17:30

Milano, li 15/05/2008

L'ORGANIZZATORE DELL'EVENTO





Reg. n°: EP/3631 del 29/06/2016

# Sistema regionale ECM-CPD

La/Il Sig.ra/Sig.

**VELLA SAVERIO**

Nata/o il 15/06/1983 a GELA

Codice Fiscale VLLSVR83H15D960Y

in qualità di Partecipante

ha partecipato al **Corso Residenziale**

tenutosi a Milano il 29/06/2016

dal titolo

**"BLSD RESCUE"**

Codice ID: 102517

della durata di n. 4,0 ore.

In conformità alla documentazione conservata e in applicazione ai criteri della D.G.R. n. VII/18576 del 05/08/2004 e successive modifiche

**ha acquisito n° 4 Crediti ECM per l'anno 2016**

L'evento è stato accreditato da

Fondazione IRCCS Ca' Granda - Ospedale Maggiore Policlinico - Provider ECM/CPD n. RL0080

con Decreto della struttura competente **n. 910 del 10/02/2014**

quale attività del piano formativo relativo all'anno 2016

Luogo di rilascio  
Milano

Data di rilascio  
29/06/2016

Il Responsabile Scientifico  
F.to Dott.sa Adamini Ileana Laura

**IL PRESIDENTE**  
Legale Rappresentante  
F.to Dott. Marco Giachetti

**Fondazione IRCCS Ca' Granda - Ospedale Maggiore Policlinico - Sede legale: Via Francesco Sforza  
28 - 20122 Milano**



Reg. n°: EP/5894 del 15/09/2016

# Sistema regionale ECM-CPD

La/Il Sig.ra/Sig.

**VELLA SAVERIO**

Nata/o il 15/06/1983 a GELA

Codice Fiscale VLLSVR83H15D960Y

in qualità di Partecipante

ha partecipato al **Corso Residenziale**

tenutosi a Milano il 15/09/2016

dal titolo

**"Corso PBLSD Paediatric Basic Life Support and Defibrillation"**

Codice ID: 102220

della durata di n. 8,0 ore.

In conformità alla documentazione conservata e in applicazione ai criteri della D.G.R. n. 910 del 10/02/2014 e successive modifiche

**ha acquisito n° 8 Crediti ECM per l'anno 2016**

L'evento è stato accreditato da

Fondazione IRCCS Ca' Granda - Ospedale Maggiore Policlinico - Provider ECM/CPD n. RL0080

con Decreto della struttura competente **n. 910 del 10/02/2014**

quale attività del piano formativo relativo all'anno 2016

Luogo di rilascio  
Milano

Data di rilascio  
15/09/2016

Il Responsabile Scientifico  
F.to Dr.sa Orlandi Lucia

**IL PRESIDENTE**  
Legale Rappresentante  
F.to Dott. Marco Giachetti

**Fondazione IRCCS Ca' Granda - Ospedale Maggiore Policlinico - Sede legale: Via Francesco Sforza  
28 - 20122 Milano**

Firme autografe sostituite con indicazione a stampa del nominativo dei soggetti responsabili ai sensi del D.Lgs. n. 39/93 art.3 comma 2.

Attestato prodotto dal sistema automatico della rete informatica aziendale. Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati Gestori di pubblici servizi, ai sensi della normativa vigente



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

## *ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE*

La sottoscritta

**LUCIA ORLANDI**

Rappresentante legale dell'Organizzatore (ovvero Responsabile dell'evento, su delega del Rappresentante legale dell'Organizzatore)

*ATTESTA*

che il/la

Sig./Sig.ra/Dott./Dott.ssa **SAVERIO VELLA**

Nato/a a GELA il 15/6/1983

ha partecipato all'evento ECM 0080-102220 dal titolo:

**"PBLSD"**

organizzato dalla Fondazione Policlinico IRCCS di Milano, nel/i giorno/i:

15/09/2016 dalle ore 08:30 alle ore 18:30

Milano, li 15/09/2016

L'ORGANIZZATORE DELL'EVENTO



ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO DI NATURA PUBBLICA D.M. 29-12-2004  
Via Francesco Sforza, 28 - 20122 Milano - Telefono 02 5503.1 - Fax 02 58304350  
Codice Fiscale e Part. IVA 04724150968



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

## *ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE*

Il/La sottoscritto/a

**NADIA ZARETTI**

Rappresentante legale dell'Organizzatore (ovvero Responsabile dell'evento, su delega del Rappresentante legale dell'Organizzatore)

*ATTESTA*

che il/la

Sig./Sig.ra/Dott./Dott.ssa

**SAVERIO VELLA**

Nato/a a                      il

ha partecipato all'evento ECM n. RL 0080 – 56277 dal titolo:

**"Dal territorio al territorio: il ruolo infermieristico nel percorso di cura dell'area dell'emergenza"**

organizzato dalla Fondazione Policlinico IRCCS di Milano, nel giorno:

03/11/2011 dalle ore 09:00 alle ore 18:00

Milano, li 03/11/2011

L'ORGANIZZATORE DELL'EVENTO

*Saverio Vella*



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO



Regione Lombardia  
Sanità

## Sistema regionale ECM-CPD

La/il Sig.ra/Sig. Saverio Vella

Nata/o il 15/06/1983 a Gela (CL)

Codice fiscale: VLLSVR83H15D960Y

in qualità di **Partecipante**  
professionista appartenente al SSR

ha partecipato al progetto **di Formazione a Distanza (FAD pura)**

accreditato dal **01/01/2016** al **31/12/2016**

dal titolo "**La prevenzione del rischio biologico**"

codice ID: 102048

della durata di **N. ore 4**

In conformità alla documentazione conservata e in applicazione dei criteri della D.G.R. n. VII/18576 del 05.08.2004 e successivi

ha acquisito **n° 6** crediti ECM per **l'anno 2016**

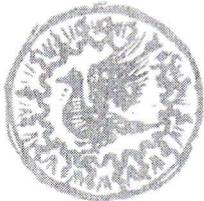
L'evento è stato accreditato da  
**Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico**  
con Decreto Direzione Generale Sanità **n. 910 del 10/02/2014**

quale attività del piano formativo relativo all'anno 2016

Milano, 20/03/2016

Il Legale Rappresentante  
Presidente Marco Giacchetti

Il Responsabile Scientifico  
Dott. Paolo Grillo



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

## ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a

**Anna Maria Oneta**

Rappresentante legale dell'Organizzatore (ovvero Responsabile dell'evento, su delega del Rappresentante legale dell'Organizzatore)

**ATTESTA**

che il/la

Sig./Sig.ra/Dott./Dott.ssa **SAVERIO VELLA**

Nato/a a GELA il 15/06/1983

ha partecipato all'evento ECM n. **0080-61168** dal titolo:

**"Assistenza infermieristica al paziente affetto da SLA con confezionamento tracheostomia ed al paziente sottoposto a broncoscopia"**

organizzato dalla Fondazione Policlinico IRCCS di Milano, nel/i giorno/i:

13/12/2011 dalle ore 14:00 alle ore 18:15

Milano, li 13/12/2011

L'ORGANIZZATORE DELL'EVENTO



ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO DI NATURA PUBBLICA D.M. 29-12-2004  
Via Francesco Sforza, 28 - 20122 Milano - Telefono 02 5503.1 - Fax 02 58304350  
Codice Fiscale e Part. IVA 04724150968

Sistema Sanitario



Regione  
Lombardia



Dipartimento A. De Gasperis  
Azienda Ospedaliera Niguarda Ca' Granda



***Programma Nazionale per la Formazione Continua degli Operatori della Sanità.***

Premesso che la Commissione Nazionale per la Formazione Continua ha accreditato quale attività di formazione continua l'evento 10687-10023517, edizione n.0, denominato:

**26° CORSO TEORICO-PRATICO PER INFERMIERI IN CARDIOLOGIA  
2° PARTE**

Organizzato dal Dipartimento A. De Gasperis tenutosi a Rho (Mi) il 30 settembre 2010, assegnando all'evento stesso

**N. 4 ( quattro ) Crediti Formativi E.C.M.**

(Determinazione della Commissione del 22 novembre 2001)

Il sottoscritto,  
**Francesco Mauri,**  
responsabile dell'evento, su delega del rappresentante legale dell'Organizzatore,  
verificato l'apprendimento del partecipante

**CERTIFICA**  
Che il il Sig. / la Sig.ra

***VELLA Saverio***

Nato/nata a: Gela il 15/06/1983

**In qualità di INFERMIERE ha conseguito n. 4 ( quattro ) Crediti Formativi per l'anno 2010.**

**Milano, 10 Gennaio 2010**

*Il Responsabile dell'evento  
( su delega del rappresentante legale dell'Organizzatore )*



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO



Regione Lombardia  
Sanità

## Sistema regionale ECM-CPD

La/il Sig.ra/Sig. Saverio Vella

Nata/o il 15/06/1983 a Gela (CL)

Codice fiscale: VLLSVR83H15D960Y

in qualità di **Partecipante**  
professionista appartenente al SSR

ha partecipato al progetto **di Formazione a Distanza (FAD pura)**

accreditato dal **01/01/2016** al **31/12/2016**

dal titolo "**Il rischio chimico**"

codice ID: 102049

della durata di **N. ore 3**

In conformità alla documentazione conservata e in applicazione dei criteri della D.G.R. n. VII/18576 del 05.08.2004 e successivi

ha acquisito **n° 4,5** crediti ECM per **l'anno 2016**

L'evento è stato accreditato da  
**Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico**  
con Decreto Direzione Generale Sanità **n. 910 del 10/02/2014**

quale attività del piano formativo relativo all'anno 2016

Milano, 15/03/2016

Il Legale Rappresentante  
Presidente Marco Giacchetti

Il Responsabile Scientifico  
Dott. Paolo Grillo



Reg. n°: EP/21565 del 31/12/2016

## Sistema regionale ECM-CPD

La/Il Sig.ra/Sig.

**VELLA SAVERIO**

Nata/o il 15/06/1983 a GELA

Codice Fiscale VLLSVR83H15D960Y

in qualità di Partecipante

professionista appartenente al SSR

ha partecipato al progetto di **Formazione a Distanza (FAD pura)**

tenutosi dal 01/01/2016 al 31/12/2016

dal titolo

**"Rischi chimici"**

Codice ID: 102049

della durata di n. 3,0 ore.

In conformità alla documentazione conservata e in applicazione ai criteri della D.G.R. n. 910 del 10/02/2014 e successive modifiche

**ha acquisito n° 4,5 Crediti ECM per l'anno 2016**

L'evento è stato accreditato da

Fondazione IRCCS Ca' Granda - Ospedale Maggiore Policlinico - Provider ECM/CPD n. RL0080

con Decreto della struttura competente **n. 910 del 10/02/2014**

quale attività del piano formativo relativo all'anno 2016

Luogo di rilascio  
Milano

Data di rilascio  
06/06/2017

Il Responsabile Scientifico  
F.to Dr. Grillo Paolo

**IL PRESIDENTE**  
Legale Rappresentante  
F.to Dott. Marco Giachetti

**Fondazione IRCCS Ca' Granda - Ospedale Maggiore Policlinico - Sede legale: Via Francesco Sforza  
28 - 20122 Milano**

Firme autografe sostituite con indicazione a stampa del nominativo dei soggetti responsabili ai sensi del D.Lgs. n. 39/93 art.3 comma 2.  
Attestato prodotto dal sistema automatico della rete informatica aziendale. Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti.  
Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati Gestori di pubblici servizi, ai sensi della normativa vigente



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO



Regione Lombardia  
Sanità

## Sistema regionale ECM-CPD

La/il Sig.ra/Sig. Saverio Vella

Nata/o il 15/06/1983 a Gela (CL)

Codice fiscale: VLLSVR83H15D960Y

in qualità di **Partecipante**  
professionista appartenente al SSR

ha partecipato al progetto **di Formazione a Distanza (FAD pura)**

accreditato dal **01/01/2016** al **31/12/2016**

dal titolo "**Le emergenze**"

codice ID: 102045

della durata di **N. ore 1**

In conformità alla documentazione conservata e in applicazione dei criteri  
della D.G.R. n. VII/18576 del 05.08.2004 e successivi

ha acquisito **n° 1,5** crediti ECM per **l'anno 2016**

L'evento è stato accreditato da  
**Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico**  
con Decreto Direzione Generale Sanità **n. 910 del 10/02/2014**

quale attività del piano formativo relativo all'anno 2016

Milano, 20/03/2016

Il Legale Rappresentante  
Presidente Marco Giacchetti

Il Responsabile Scientifico  
Dott. Paolo Grillo



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO



Regione Lombardia  
Sanità

## Sistema regionale ECM-CPD

La/il Sig.ra/Sig. Saverio Vella

Nata/o il 15/06/1983 a Gela (CL)

Codice fiscale: VLLSVR83H15D960Y

in qualità di **Partecipante**  
professionista appartenente al SSR

ha partecipato al progetto **di Formazione a Distanza (FAD pura)**

accreditato dal **01/01/2016** al **31/12/2016**

dal titolo **"Rischi infortuni, elettrici generali e da attrezzature"**

codice ID: 102050

della durata di **N. ore 1**

In conformità alla documentazione conservata e in applicazione dei criteri  
della D.G.R. n. VII/18576 del 05.08.2004 e successivi

ha acquisito **n° 1,5** crediti ECM per **l'anno 2016**

L'evento è stato accreditato da  
**Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico**  
con Decreto Direzione Generale Sanità **n. 910 del 10/02/2014**

quale attività del piano formativo relativo all'anno 2016

Milano, 15/03/2016

Il Legale Rappresentante  
Presidente Marco Giacchetti

Il Responsabile Scientifico  
Dott. Paolo Grillo



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

## *ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE*

Il/La sottoscritto/a

**ILEANA ADAMINI**

Rappresentante legale dell'Organizzatore (ovvero Responsabile dell'evento, su delega del Rappresentante legale dell'Organizzatore)

*ATTESTA*

che il/la

Sig./Sig.ra/Dott./Dott.ssa **SAVERIO VELLA**

Nato/a a GELA il 15/06/1983

ha partecipato all'evento ECM n. 0080-96268 dal titolo:

**"Le lesioni da pressione: prevenzione e trattamento"**

organizzato dalla Fondazione Policlinico IRCCS di Milano, nel giorno:

04/05/2015 dalle ore 09:00 alle ore 13:00

Milano, il 04/05/2015

L'ORGANIZZATORE DELL'EVENTO



Reg. n°: EP/11290 del 31/12/2016

# Sistema regionale ECM-CPD

La/Il Sig.ra/Sig.

**VELLA SAVERIO**

Nata/o il 15/06/1983 a GELA

Codice Fiscale VLLSVR83H15D960Y

in qualità di Partecipante

ha partecipato al **Progetto di Formazione sul Campo (FSC)**

"FSC - Gruppi di miglioramento"

tenutosi dal 07/03/2016 al 31/12/2016

titolo progetto

**"Gruppo di lavoro lesioni cutanee"**

Codice ID: 104076

per un totale di n. 8 incontri.

In conformità alla documentazione conservata e in applicazione ai criteri della D.G.R. n. VII/18576 del 05/08/2004 e successive modifiche

**ha acquisito n° 16 Crediti ECM per l'anno 2016**

L'evento è stato accreditato da

Fondazione IRCCS Ca' Granda - Ospedale Maggiore Policlinico - Provider ECM/CPD n. RL0080

con Decreto della struttura competente **n. 910 del 10/02/2014**

quale attività del piano formativo relativo all'anno 2016

Luogo di rilascio  
Milano

Data di rilascio  
30/03/2017

Il Responsabile Scientifico  
F.to Dott.sa Adamini Ileana Laura

**IL PRESIDENTE**  
Legale Rappresentante  
F.to Dott. Marco Giachetti

**Fondazione IRCCS Ca' Granda - Ospedale Maggiore Policlinico - Sede legale: Via Francesco Sforza  
28 - 20122 Milano**

Firme autografe sostituite con indicazione a stampa del nominativo dei soggetti responsabili ai sensi del D.Lgs. n. 39/93 art.3 comma 2.  
Attestato prodotto dal sistema automatico della rete informatica aziendale. Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati Gestori di pubblici servizi, ai sensi della normativa vigente



**ASSOCIAZIONE DIABETICI DELLA PROVINCIA DI SONDRIO**

P.le Valgoi, 12 - 23100 Sondrio - Tel. e fax 0342 512.444  
Onlus iscritta al n. SO11/03 del Reg. Regionale Organizzazioni di Volontariato  
Codice Fiscale: 93007290146

# ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto Osti Giacomo, in qualità di Presidente dell'Associazione Diabetici della Provincia di Sondrio

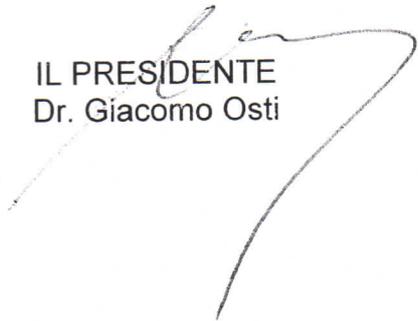
DICHIARA ED ATTESTA

**che il Sig. Vella Saverio**

iscritto al 3° anno del Corso di Laurea in Infermieristica/Sezione di Sondrio - Facoltà di Medicina e Chirurgia - Università degli Studi di Milano/Bicocca,

**ha partecipato allo screening per la prevenzione del diabete  
in occasione della Giornata del Diabete nei giorni 11/12 – novembre - 2006 nel  
giorno 12 novembre 2006**

Si precisa che tale manifestazione s'inserisce nella "Campagna 2006 per la prevenzione del diabete in Provincia di Sondrio" promossa da codesta Associazione in collaborazione con l'Azienda Sanitaria Locale, il Corso di Laurea in Infermieristica / Sez. di Sondrio - Facoltà di Medicina e Chirurgia - Università degli Studi di Milano/Bicocca, la Croce Rossa Italiana.

  
IL PRESIDENTE  
Dr. Giacomo Osti

Sondrio, 16 novembre 2006