

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome Marco Zucconi  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail

Nazionalità Italiana

Data e luogo di nascita  
Codice fiscale

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) Aprile 2010- Luglio 2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Osp San Raffaele Turro  
Ospedale San Raffaele, IRCCS
- Tipo di azienda o settore Centro di Medicina del Sonno
- Tipo di impiego Coordinatore d'Attività d'Area
- Principali mansioni e responsabilità Responsabile del laboratorio di polisonnografia ed EEG afferente al Centro di Medicina del sonno
  
- Date (da – a) Settembre 1980- Gennaio 1988
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Dipartimento di Neurologia, Centro di Medicina del Sonno, Università di Bologna
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Medico frequentatore, con borse di ricerca
- Principali mansioni e responsabilità Laboratorio di Polisonnografia, Centro del Sonno, reparto di Neurologia
  
- Date (da – a) Febbraio 1988-Ottobre 1988
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Reparto di Neurologia, Ospedale di Faenza (RA), AUSL di Ravenna, Primario Prof Poli
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Assistente neurologo incaricato
- Principali mansioni e responsabilità Reparto, ambulatorio divisionale
  
- Date (da – a) Novembre 1988- Ottobre 1998
- Nome e indirizzo del datore di lavoro H San Raffaele Turro  
Fondazione Centro San Raffaele del Monte Tabor
- Tipo di azienda o settore H San Raffaele Turro  
Fondazione Centro San Raffaele del Monte Tabor
- Tipo di impiego Reparto di Neurologia, Centro del Sonno  
Assistente Neurologo
- Principali mansioni e responsabilità Attività di reparto. Gestione dell'ambulatorio e laboratorio di polisonnografia

- Date (da – a) Novembre 1998- 2002
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro H San Raffaele Turro  
Fondazione Centro San Raffaele del Monte Tabor
  - Tipo di azienda o settore Reparto di Neurologia e Centro del Sonno
  - Tipo di impiego Aiuto Primario
  - Principali mansioni e responsabilità Responsabile del laboratorio di polisonnografia
- 
- Date (da – a) 2002-2008
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro H San Raffaele Turro  
Fondazione Centro San Raffaele del Monte Tabor
  - Tipo di azienda o settore Centro di Medicina del Sonno e Reparto di Neurologia
  - Tipo di impiego Dirigente medico I livello
  - Principali mansioni e responsabilità Responsabile del laboratorio di polisonnografia ed EEG
- 
- Date (da – a) Giugno 2008- Aprile 2010
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro H San Raffaele Turro  
Fondazione Centro San Raffaele del Monte Tabor
  - Tipo di azienda o settore Centro di Medicina del Sonno
  - Tipo di impiego Responsabile di Unità Funzionale Incaricato E Coordinatore d'Attività d'Area
  - Principali mansioni e responsabilità Responsabile del Centro di Medicina del Sonno

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1980
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea in Medicina e Chirurgia  
Università di Bologna
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Diploma di abilitazione alla professione medica/chirurgica
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Voto 110/110 e lode
- 
- Date (da – a) 1984
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma di Specialità in Neurologia  
Università di Bologna
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita 30/30 e lode

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

Professore a contratto Università di Milano, Scuola di Specialità di Neurologia e Scuola per Tecnici di Neurofisiopatologia dal 1989 al 1999.

Professore a contratto Università Vita&Salute, H San Raffaele, Scuola di specialità di Neurologia dal 2001 alla data attuale

Vice-Presidente dell'Associazione Italiana di Medicina del Sonno (AIMS) attualmente, Segretario dal 2009 al 2012 e membro del CD dalla fondazione (1990); membro della American Academy of Sleep Medicine (AASM) e dell'European Sleep Research Society (ESRS), del comitato editoriale della rivista "Sleep Medicine" e membro del Comitato Scientifico della ESRS dal 2000 al 2004. Membro dello Sleep Medical Committee della ESRS dal 2012. Membro dell'Advisory Board della Restless Legs Syndrome Foundation (USA) e del International Restless Legs Syndrome Study Group (IRLSSG). Presidente della EURLSSG (Gruppo europeo per lo studio della Sindrome delle gambe senza riposo) dal dicembre 2005 al 2009 e Segretario EURLSSG. Dal 2009 al 2011. Attualmente vice-Presidente del IRLSSG e membro dello Sleep Medical Committee della ESRS.

Autore di oltre 140 pubblicazioni scientifiche, prevalentemente in lingua inglese e su riviste con Impact Factor.

### PRIMA LINGUA

Inglese, fluente

### ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura Ottima
- Capacità di scrittura Buona
- Capacità di espressione orale Buona

## 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.*

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze nel campo della formazione.*

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, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Data 02/02/2016

NOME E COGNOME (FIRMA)

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Marco Zucconi'. The signature is fluid and cursive, with the first name 'Marco' written in a larger, more prominent script than the last name 'Zucconi'.

MARCO ZUCCONI

*(Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del decreto legge 196/2003)*