

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Saverio Colonna
Indirizzo Via Montevecchio, 17 Zola Predosa (BO)
Telefono 051/757436
Fax
E-mail saverio.colonna@libero.it
Nazionalità Italiana
Data di nascita 30/ 05/1958

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *dal 1993 al 2013*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedali Privati Riuniti Spa
Via Ercolani, 9 40138 Bologna
- Tipo di azienda o settore *Casa di Cura Privata*
- Tipo di impiego Chirurgo ortopedico
- Principali mansioni e responsabilità Responsabile dell'equipe chirurgica specialistica ginocchio e spalla
- Date (da – a) *dal 2014-2015*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Villa Serena Forli
via del Camaldolino, 8 - 47121
- Tipo di azienda o settore *Casa di Cura Privata*
- Tipo di impiego Chirurgo ortopedico
- Principali mansioni e responsabilità Responsabile dell'equipe chirurgica specialistica ginocchio e spalla
- Date (da – a) *Dal 2015*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Villa Laura, via Emilia Levante 137 Bologna
- Tipo di azienda o settore Casa di Cura privata
- Tipo di impiego Chirurgo Ortopedico
- Principali mansioni e responsabilità Responsabile dell'equipe chirurgica specialistica ginocchio e spalla
- Date (da – a) *dal 1991 al 2002*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport Università degli Studi via A. Moro Siena
- Tipo di azienda o settore Università
- Tipo di impiego Docente a contratto
- Date (da – a) *dal 1988 al 1997*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Federazione Italiana Pallavolo (FIPAV)
- Tipo di azienda o settore Federazione sportiva
- Tipo di impiego Membro della Commissione Medica

- Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Dal 1991- 2015
Comitato Regionale Emilia Romagna Pallavolo
Federazione sportive
Medico del Comitato
- Dal 1997 - 2014
Centro Studi delle Metodologie Manuali – Pieve di Cento
- Centro di Formazione in Medicina Manuale
Direttore, docente
Responsabile progetti e organizzazione eventi, docente
- Dal 1997 al 2004
Scuola di Medicina Manuale Osteopatica – Pieve di Cento
- Scuola di formazione in medicina manuale osteopatica per medici
Docente
Responsabile organizzativo

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
- dal 1973 al 1978
Scuola di Perito Industriale – Melfi
- diploma di perito elettrotecnico
Votazione 48/60
- dal 1978 al 1984
Università di Medicina e Chirurgia- Siena e Bologna
- Laurea in Medicina e Chirurgia
Votazione 110/110
- dal 1984 al 1988
Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport – Università degli Studi di Siena
- Specializzazione in Medicina dello Sport
110/110 lode
- dal 1988 al 1993
Scuola di Specializzazione in Ortopedia – Università degli Studi di Siena
- Specialista in Ortopedia
110/110
- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- dal 2000 al 2003
Scuola di Medicina Manuale Osteopatica – Centro Studi delle Medicine Manuali- Pieve di Cento
Diploma interUniversitario Parigi Nord Bobigny (Francia) in Medicina Manuale Osteopatica
- Dal 2013 al 2014
Istituto Scientifico Italiano Colonna Vertebrale (ISICO)- Milano
- Master ISICO in Trattamento della Scoliosi e delle Patologie Vertebrale
Attestato di partecipazione

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

Anno 2004 Master in Chirurgia Artroscopica (Società Italiana di Artroscopia) – 2° Corso di Artroscopia e Chirurgia della Spalla su Cadavere –

Rosemont – USA

Anno 2005 Master in Chirurgia Artroscopica SIA (Società Italiana di Artroscopia) - Corso di Artroscopia e Chirurgia della Spalla su Cadavere – Barcellona – SPAGNA

PRIMA LINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura **Inglese**
Buona
- Capacità di scrittura media
- 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.

Sufficienti da autodidatta

Padronanza nell'uso dei principali applicativi della suite Microsoft Office, Photoshop e Internet e della posta elettronica

CAPACITÀ E COMPETENZE**ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

Patente di guida categoria "B"

ULTERIORI INFORMAZIONI

Iscrizione all'Albo dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Bologna dal 1989

Pubblicazioni**ALLEGATI**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'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 successive modifiche e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

CITTA' _Bologna

DATA_20 ottobre 2019

NOME E COGNOME (FIRMA)

