

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Bruno Balbi
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità Italiana

Data e Luogo di nascita e C.F.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date 1990-1996
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Divisione di Pneumologia, Ospedale S. Andrea
ASL 5 Spezzino
• Tipo di azienda o settore Ospedale Provinciale della Spezia
• Tipo di impiego Assistente Medico, Divisione di Pneumologia
• Principali mansioni e responsabilità Gestione clinica di pazienti affetti da malattie dell'apparato respiratorio, in particolare pazienti affetti da neoplasie polmonari e pleuriche.
- Date 1996 al 10/2002
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Dipartimento di Pneumologia, Fondazione "Salvatore Maugeri", I.R.C.C.S., Via Salvatore Maugeri, Pavia
• Tipo di azienda o settore I.R.C.C.S.
• Tipo di impiego Aiuto – Dirigente Medico,
• Principali mansioni e responsabilità Gestione Clinica di pazienti con malattie croniche respiratorie, Attività di ricerca riguardante argomenti delle medesime patologie
- Date 11/2002–03/2006
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Divisione di Pneumologia Riabilitativa, Fondazione "Salvatore Maugeri", I.R.C.C.S., Istituto Scientifico di Gussago, Via Pinidolo 23, CAP 25064 (Brescia)
• Tipo di azienda o settore I.R.C.C.S.-
• Tipo di impiego Primario,
• Principali mansioni e responsabilità Gestione della U.O. di Pneumologia Riabilitativa dell'Istituto di Gussago, composta da 30 p.l di cui 4 in Terapia Semi-intensiva, Day-Hospital Riabilitativo, Ambulatori di Pneumologia e Allergologia. Attività di Ricerca, Attività di ricerca riguardante argomenti delle medesime patologie.
- Date dal 13/03/2006 al 31/12/2022
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Divisione di Pneumologia Riabilitativa, Fondazione "Salvatore Maugeri", I.R.C.C.S., Istituto Scientifico di Veruno, Via Revislate 13, CAP 28010 (Novara)
Fondazione Salvatore Maugeri ora ICS Maugeri SpA SB, Via S. Maugeri, Pavia
• Tipo di azienda o settore I.R.C.C.S.-
• Tipo di impiego Primario,
• Principali mansioni e responsabilità Gestione della U.O. di Pneumologia Riabilitativa dell'Istituto di Veruno, composta da 85 p.l di cui 5 in Terapia Semi-intensiva, Ambulatori di Pneumologia e Allergologia, Laboratori di Polisonnografia, Cito-

immunopatologia respiratoria . Attività di ricerca riguardante argomenti delle medesime patologie. Gestione Trial clinici

- Date Dal 01/01/2023 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 • Tipo di azienda o settore Poliambulatori in Provincia di Novara e VCO
 • Tipo di impiego Libero Professionista
 • Principali mansioni e responsabilità Attività ambulatoriale specialistica Pneumologica, refertazione di esami di fisiopatologia respiratoria, prescrizioni farmacologiche e non.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date 1971-1976
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Maturità classica, Liceo "A. D'Oria", Genova
 • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Cultura Classica
- Date 1976-1982
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea in Medicina e Chirurgia con 110 & Lode, Università di Genova
 • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Abilitazione alla professione Medica
- Date 1982-1987
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Specializzazione in Medicina Interna con 45/50, Università di Genova
 • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Gestione clinica del malato internistico
- Date 1986-1989
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Pulmonary Branch, National Institutes of Health, Bethesda, MD, U.S.A
 • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Formazione in attività di ricerca in campo pneumologico
- Date 1989-1991
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Dottorato di Ricerca in Patologia dell'Apparato Respiratorio, Università di Milano
 • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Formazione in attività di ricerca in campo pneumologico

- Date 1996-2000
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio 50/50L, Università di Ferrara
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Gestione clinica del malato respiratorio

- Date 2015
 Nome o tipo di Istituto di istruzione o formazione MIUR
 Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio Abilitazione Nazionale a Professore Associato in Malattie dell'Apparato Respiratorio

PRIMA LINGUA**Italiano****ALTRE LINGUE****INGLESE**

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

Buona

Buona

Buona

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Buone competenze relazionali sviluppate nella carriera professionale durante la quale sono venuto a contatto con svariati ambienti, da quello Ospedaliero a quello Universitario, da una realtà Internazionale durante la mia esperienza negli U.S.A., fino al ruolo svolto in un I.R.C.C.S. come la Fondazione Maugeri,

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Ho capacità organizzative relative alla implementazione e mantenimento di corretta gestione di un reparto di degenza comprensivo di pazienti in condizioni critiche respiratorie, area ambulatoriale e parte legata alla attività di ricerca in campo pneumologico.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Ho capacità tecniche relative alla attività clinica sul malato respiratorio, sulla parte strumentale relativa, sulla applicazione di metodiche di laboratorio allo studio delle malattie respiratorie (es. lavaggio broncoalveolare) sulla preparazione e gestione di protocolli di ricerca sia clinici che di biologia applicata alla clinica, sulla impostazione, organizzazione e gestione di Convegni, corsi e Congressi scientifici e nella partecipazione attiva alla vita di Società scientifiche in campo Pneumologico.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Lettura, spettacoli teatrali ed artistici, mostre di arte antica e moderna

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
*Competenze non
precedentemente indicate.*

SVOLGO ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO NELLA ASSOCIAZIONE CHE RIUNISCE I PAZIENTI CON ENFISEMA EREDITARIO (DEFICIT DI ALFA-1 ANTITRIPSINA).

PATENTE O PATENTI**ULTERIORI INFORMAZIONI**

ORCID ID <https://orcid.org/0000-0002-4439-1424>

ALLEGATI

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".

Veruno 11.07.2023

Firma.....