

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome **Rasciti Leonardo**
Indirizzo (residenza)

Telefono
Fax
E-mail _____

Nazionalità
Luogo e data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 01/09/2012 a tutt'oggi
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna
Direttore U.O.C. Medicina Interna di Ravenna

Dal 01/01/2003 al 30/08/2012
Azienda Ospedaliera-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi
Responsabile Struttura Semplice Dipartimentale: Ottimizzazione delle Risorse Dipartimentali nel Processo Assistenziale

Dal 01/01/2005 al 30/06/2006
Azienda Ospedaliera-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi
Responsabile articolazione funzionale: Funzione di Rappresentanza della Direzione per la Qualità del Dipartimento di Medicina Interna e dell'Invecchiamento

Dal 01/01/2002 al 31/12/2002
Azienda Ospedaliera- Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi
Responsabile Articolazione Funzionale: Patologia Epatica e Trapianto

Dal 03/03/1997 al 31/12/2001
Azienda Ospedaliera di Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi
Dirigente Medico in Medicina Interna

Dal 16/07/1996 al 02/03/1997
Azienda Ospedaliera di Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi



Direttore f.f. U.O.C. di Medicina Interna

Dal 01/07/1994 al 15/07/1996

Azienda Ospedaliera di Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi

Dirigente Medico in Medicina Interna

Dal 10/02/1993 al 30/06/1994

U.S.L. 28 Bologna Nord

Aiuto Corresponsabile di Medicina Interna

Dal 01/01/1993 al 09/02/1993

U.S.L. 28 Bologna Nord

Assistente Medico di Medicina Interna

Dal 01/07/1990 al 31/12/1992

U.S.L. 27 Bologna Ovest

Assistente Medico di Medicina Generale

Dal 12/10/1987 al 30/06/1990

U.S.L. 39 Cesena

Assistente Medico di Medicina Generale

Dal 12/02/1987 al 11/10/1987

U.S.L. 26 San Giovanni in Persiceto

Assistente Medico di Medicina Generale

Dal 05/04/1982 al 18/04/1983

Corpo Sanitario Esercito Italiano

Sottotenente Medico di complemento

Dal 01/01/1981 al 30/09/1981

U.S.L. 28 Bologna Nord

Tirocinio Medico Abilitante in Geriatria



ISTRUZIONE E FORMAZIONE

17 Settembre 2009

CENTRO STUDI GIMBE® Bologna
Clinical Governance Core Curriculum

06 Aprile 2005

Scuola Superiore di Politiche per la Salute - Università degli Studi di Bologna -
Master Universitario di I° Livello in Programmazione Gestione e Valutazione dei Servizi Sanitari

06 Novembre 2000

Università degli Studi di Bologna
Diploma di Specialista in Endocrinologia e Malattie del Ricambio (70 su 70 e lode)

03 Luglio 1990

Università degli Studi di Bologna
Diploma di Specialista in Geriatria e Gerontologia (70 su 70 e lode)

16 Luglio 1986

Università degli Studi di Bologna
Diploma di Specialista in Medicina Interna (70 su 70 e lode)

17 Dicembre 1980

Università degli Studi di Bologna
Laurea in Medicina e Chirurgia (110 su 110 e lode)



PUBBLICAZIONI

- (a) Rivaroxaban e riduzione del trombo in un paziente con embolia polmonare.
Vastola Monica; Menichetti Maurizio; Rasciti Leonardo, Maria Pazzaglia
edito da Primula Multimedia. 2015
- 38) Antipsychotic prescription and mortality in hospitalized older persons.
Chiesa D, Marengoni A, Nobili A, Tettamanti M, Pasina L, Franchi C, Djade CD, Corrao S, Salerno F, Marcucci M, Romanelli G, Mannucci PM; REPOSI Investigators.
Psychogeriatrics. 2017 Jun 6. [Epub ahead of print]
- 37) Prevalence of older in-patients at risk of clopidogrel resistance according to the STIB score. Results from REPOSI registry.
Gallotta A, Marengoni A, Pasina L, Cortesi L, Nobili A.
Eur J Intern Med. 2017 Jun;41:e17-e18]
- 36) Defining Aging Phenotypes and Related Outcomes: Clues to Recognize Frailty in Hospitalized Older Patients.
Marcucci M, Franchi C, Nobili A, Mannucci PM, Ardoino I; REPOSI Investigators.
J Gerontol A Biol Sci Med Sci. 2017 Mar 1; 72 (3): 395-402
- 35) Prevalence and Determinants of the Use of Lipid-Lowering Agents in a Population of Older Hospitalized Patients: the Findings from the REPOSI (REGistro POLiterapie Società Italiana di Medicina Interna) Study.
Bertolotti M, Franchi C, Rocchi MB, Miceli A, Libbra MV, Nobili A, Lancellotti G, Carulli L, Mussi C; REPOSI Investigators.
Drugs Aging. 2017 Apr; 34 (4): 311-319
- 34) Prognostic value of degree and types of anaemia on clinical outcomes for hospitalised older patients.
Riva E, Colombo R, Moreo G, Mandelli S, Franchi C, Pasina L, Tettamanti M, Lucca U, Mannucci PM, Nobili A; REPOSI Investigators.
Arch Gerontol Geriatr. 2017 Mar - Apr; 69: 21-30.
- 33) Use of non-steroidal anti-inflammatory drugs and analgesics in a cohort of hospitalized elderly patients: Results from the REPOSI study.
Pasina L, Cortesi L, Tettamanti M, Nobili A, Mannucci PM; REPOSI Investigators.
Eur J Intern Med. 2017 Mar; 38: e11-e12
- 32) Adherence to antithrombotic therapy guidelines improves mortality among elderly patients with atrial fibrillation: insights from the REPOSI study.
Proietti M, Nobili A, Raparelli V, Napoleone L, Mannucci PM, Lip GY; REPOSI investigators.
Clin Res Cardiol. 2016 Nov; 105 (11): 912-920
- 31) Predictors of clinical events occurring during hospital stay among elderly patients admitted to medical wards in Italy.
Rossi PD, Bilotta C, Consonni D, Nobili A, Damanti S, Marcucci M, Mannucci PM, Mari D; REPOSI Investigators.
Eur J Intern Med. 2016 Jul; 32: 38-42
- 30) Prevalence and Risk Factors Associated with Use of QT-Prolonging Drugs in Hospitalized Older People.
Franchi C, Ardoino I, Rossio R, Nobili A, Biganzoli EM, Marengoni A, Marcucci M, Pasina L, Tettamanti M, Corrao S, Mannucci PM; REPOSI Investigators.
Drugs Aging. 2016 Jan; 33 (1): 53-61
- 29) Under-detection of delirium and impact of neurocognitive deficits on in-hospital mortality among acute geriatric and medical wards.
Bellelli G, Nobili A, Annoni G, Morandi A, Djade CD, Meagher DJ, MacLulich AM, Davis D, Mazzone A, Tettamanti M, Mannucci PM; REPOSI Investigators.
Eur J Intern Med. 2015 Nov; 26 (9): 696-704
- 28) Gender difference in drug use in hospitalized elderly patients.
Santalucia P, Franchi C, Djade CD, Tettamanti M, Pasina L, Corrao S, Salerno F, Marengoni A, Marcucci M, Nobili A, Mannucci PM; REPOSI Investigators.
Eur J Intern Med. 2015 Sep; 26 (7): 483-490



27) Adherence to antibiotic treatment guidelines and outcomes in the hospitalized elderly with different types of pneumonia.

Rossio R, Franchi C, Ardoino I, Djade CD, Tettamanti M, Pasina L, Salerno F, Marengoni A, Corrao S, Marcucci M, Peyvandi F, Biganzoli EM, Nobili A, Mannucci PM; REPOSI Investigators.

Eur J Intern Med. 2015 Jun; 26 (5): 330-337

26) Brain and kidney, victims of atrial microembolism in elderly hospitalized patients? Data from the REPOSI study.

Corrao S, Argano C, Nobili A, Marcucci M, Djade CD, Tettamanti M, Pasina L, Franchi C, Marengoni A, Salerno F, Violi F, Mannucci PM, Perticone F; REPOSI Investigators.

Eur J Intern Med. 2015 May; 26 (4): 243-249

25) The stigma of low opioid prescription in the hospitalized multimorbid elderly in Italy.

Marengoni A, Nobili A, Corli O, Djade CD, Bertoni D, Tettamanti M, Pasina L, Corrao S, Salerno F, Marcucci M, Mannucci PM; REPOSI investigators.

Intern Emerg Med. 2015 Apr;10 (3): 305-313

24) Inappropriate prescription of allopurinol and febuxostat and risk of adverse events in the elderly: results from the REPOSI registry.

Pasina L, Bruccato AL, Djade CD, Di Corato P, Ghidoni S, Tettamanti M, Franchi C, Salerno F, Corrao S, Marengoni A, Marcucci M, Mannucci PM, Nobili A; REPOSI investigators.

Eur J Clin Pharmacol. 2014 Dec; 70 (12): 1495-1503

23) Gout, allopurinol intake and clinical outcomes in the hospitalized multimorbid elderly.

Franchi C, Salerno F, Conca A, Djade CD, Tettamanti M, Pasina L, Corrao S, Marengoni A, Marcucci M, Mannucci PM, Nobili A; REPOSI Investigators.

Eur J Intern Med. 2014 Nov; 25 (9): 847-852

22) Multimorbidity and polypharmacy in the elderly: lessons from REPOSI.

Mannucci PM, Nobili A; REPOSI Investigators.

Intern Emerg Med. 2014 Oct; 9 (7): 723-734

21) Gender-differences in disease distribution and outcome in hospitalized elderly: data from the REPOSI study.

Corrao S, Santalucia P, Argano C, Djade CD, Barone E, Tettamanti M, Pasina L, Franchi C, Kamal Eldin T, Marengoni A, Salerno F, Marcucci M, Mannucci PM, Nobili A; REPOSI Investigators.

Eur J Intern Med. 2014 Sep; 25 (7): 617-623

20) Heart failure and chronic kidney disease in a registry of internal medicine wards.

Lupattelli G, Reboldi G, Paciullo F, Vaudo G, Pirro M, Pasqualini L., Nobili A, Mannucci PM, Mannarino E, on behalf of the REPOSI Investigators.

Eur Geriatr Med. 2014 Volume 5, Supplement 1: 307-313

19) Joint use of cardio-embolic and bleeding risk scores in elderly patients with atrial fibrillation.

Marcucci M, Nobili A, Tettamanti M, Iorio A, Pasina L, Djade CD, Franchi C, Marengoni A, Salerno F, Corrao S, Violi F, Mannucci PM; REPOSI Investigators.

Eur J Intern Med. 2013 Dec; 24 (8): 800-806

18) Prophylaxis of venous thromboembolism in elderly patients with multimorbidity.

Marcucci M, Iorio A, Nobili A, Tettamanti M, Pasina L, Djade CD, Marengoni A, Salerno F, Corrao S, Mannucci PM; REPOSI Investigators.

Intern Emerg Med. 2013 Sep; 8 (6): 509-520

17) Comparison of disease clusters in two elderly populations hospitalized in 2008 and 2010.

Marengoni A, Nobili A, Pirali C, Tettamanti M, Pasina L, Salerno F, Corrao S, Iorio A, Marcucci M, Franchi C, Mannucci PM; REPOSI Investigators.

Gerontology. 2013; 59 (4): 307-315

16) Association of anticholinergic burden with cognitive and functional status in a cohort of hospitalized elderly: comparison of the anticholinergic cognitive burden scale and anticholinergic risk scale: results from the REPOSI study.

- Pasina L, Djade CD, Lucca U, Nobili A, Tettamanti M, Franchi C, Salerno F, Corrao S, Marengoni A, Iorio A, Marcucci M, Violi F, Mannucci PM.*
Drugs Aging. 2013 Feb; 30 (2): 103-112
- 15) Risk factors for hospital readmission of elderly patients.**
Franchi C, Nobili A, Mari D, Tettamanti M, Djade CD, Pasina L, Salerno F, Corrao S, Marengoni A, Iorio A, Marcucci M, Mannucci PM; REPOSI Investigators.
Eur J Intern Med. 2013 Jan; 24 (1): 45-51
- 14) Prevalence and characteristics of antidepressant drug prescriptions in older Italian patients.**
Marengoni A, Bianchi G, Nobili A, Tettamanti M, Pasina L, Corrao S, Salerno F, Iorio A, Marcucci M, Mannucci PM; SIMI Investigators.
Int Psychogeriatr. 2012 Apr; 24 (4): 606-613
- 13) Association between clusters of diseases and polypharmacy in hospitalized elderly patients: Results from the REPOSI study.**
Nobili A, Marengoni A, Tettamanti M, Salerno F, Pasina L, Franchi C, Iorio A, Marcucci M, Corrao S, Licata G, Mannucci PM.
Eur J Intern Med. 2011 Dec; 22 (6): 597-602
- 12) In-hospital death according to dementia diagnosis in acutely ill elderly patients: the REPOSI study.**
Marengoni A, Corrao S, Nobili A, Tettamanti M, Pasina L, Salerno F, Iorio A, Marcucci M, Bonometti F, Mannucci PM; SIMI Investigators.
Int J Geriatr Psychiatry. 2011 Sep; 26 (9): 930-936
- 11) Polypharmacy, length of hospital stay, and in-hospital mortality among elderly patients in internal medicine wards. The REPOSI study.**
Nobili A, Licata G, Salerno F, Pasina L, Tettamanti M, Franchi C, De Vittorio L, Marengoni A, Corrao S, Iorio A, Marcucci M, Mannucci PM; SIMI Investigators.
Eur J Clin Pharmacol. 2011 May; 67 (5): 507-519
- 10) Prevalence and appropriateness of drug prescriptions for peptic ulcer and gastro-esophageal reflux disease in a cohort of hospitalized elderly.**
Pasina L, Nobili A, Tettamanti M, Salerno F, Corrao S, Marengoni A, Iorio A, Marcucci M, Mannucci PM; REPOSI Investigators.
Eur J Intern Med. 2011 Apr; 22 (2): 205-210
- 9) Factors affecting adherence to guidelines for antithrombotic therapy in elderly patients with atrial fibrillation admitted to internal medicine wards.**
Marcucci M, Iorio A, Nobili A, Tettamanti M, Pasina L, Marengoni A, Salerno F, Corrao S, Mannucci PM; REPOSI Investigators.
Eur J Intern Med. 2010 Dec; 21 (6): 516-523
- 8) In-hospital death and adverse clinical events in elderly patients according to disease clustering: the REPOSI study.**
Marengoni A, Bonometti F, Nobili A, Tettamanti M, Salerno F, Corrao S, Iorio A, Marcucci M, Mannucci PM; Italian Society of Internal Medicine (SIMI) Investigators.
Rejuvenation Res. 2010 Aug; 13 (4): 469-477
- 7) Mars and Prometheus: our clinical experience in acute chronic liver failure.**
Faenza S, Baraldi O, Bernardi M, Bolondi L, Coli L, Cucchetti A, Donati G, Gozzetti F, Lauro A, Mancini E, Pinna AD, Piscaglia F, Rasciti L, Ravaioli M, Ruggeri G, Santoro A, Stefoni S.
Transplant Proc. 2008 May; 40 (4): 1169-1171
- 6) Preventive-comprehensive assessment (PCA): a new screening method for subclinical cognitive problems.**
Cucinotta D, Reggiani A, Galletti L, Rasciti L, De Notariis S.
Arch Gerontol Geriatr Suppl. 2004; (9): 97-102
- 5) Increased prevalence of fatty liver in arterial hypertensive patients with normal liver enzymes: role of insulin resistance.**
Donati G, Stagni B, Piscaglia F, Venturoli N, Morselli-Labate AM, Rasciti L, Bolondi L.
Gut. 2004 Jul; 53 (7): 1020-1023

4) Effect of Levovist on splanchnic hemodynamics in cirrhotic patients.

Gaiani S, Serra C, Piscaglia F, Celli N, Rasciti L, Miglioli M, Bolondi L.
Ultrasound Med Biol. 2003 May; 29 (5): 643-648

3) A relationship between autoimmune thyroiditis and benign paroxysmal positional vertigo?

Modugno GC, Pirodda A, Ferri GG, Montana T, Rasciti L, Ceroni AR.
Med Hypotheses. 2000 Apr; 54 (4): 614-615.

2) The diagnosis of small bowel bacterial overgrowth. Reliability of jejunal culture and inadequacy of breath hydrogen testing.

Corazza GR, Menozzi MG, Strocchi A, Rasciti L, Vaira D, Lecchini R, Avanzini P, Chezzi C, Gasbarrini G.
Gastroenterology. 1990 Feb; 98 (2): 302-309

1) Bacterial flora in jejunal aspirates: study using culture examination, gas chromatography and H₂ breath-test.

Menozzi MG, Avanzini P, Aloe R, Cavalli A, Chezzi C, Corazza GR, Strocchi A, Rasciti L, Gasbarrini G.
Ann Ist Super Sanita. 1986; 22 (3): 759-762



CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**LINGUE STRANIERE**

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

Inglese

buono

elementare

elementare

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE, RELAZIONALI,
TECNICHE, MANAGERIALI**

Dal Giugno 2017 è componente del Gruppo di Lavoro della Regione Emilia-Romagna sulla Terapia delle Sindromi Coronariche Acute. Il Gruppo è stato costituito con l'obiettivo di: (1) valutare il profilo benefici-rischi delle terapie disponibili e in particolare il valore aggiunto delle novità terapeutiche; (2) condividere alcuni indirizzi per quanto riguarda le scelte prescrittive in base alla tipologia di pazienti, nelle varie fasi di gestione della patologia (ambulanza, sala di emodinamica, reparto) anche considerando l'impatto dei farmaci disponibili sulla spesa territoriale; (3) aggiornare il documento di indirizzo regionale attraverso una metodologia trasparente che consenta ai clinici la formulazione di raccomandazioni condivise utilizzando le prove di efficacia e di sicurezza disponibili; (4) individuare indicatori condivisi di uso atteso sull'utilizzo dei farmaci, anche al fine di monitorare l'aderenza alle raccomandazioni prodotte.

Ottobre 2016 individuato nella terna di candidati idonei a ricoprire l'incarico di Direttore della struttura complessa denominata "U.O. Medicina A (S.C.)" nell'ambito del Dipartimento Medico dell'Azienda U.S.L. di Bologna.

Nel 2014 ha fatto parte del Gruppo di lavoro Regionale "Comprehensive Geriatric Assesment", al quale era stato affidato il compito di elaborare proposte di riorganizzazione dei servizi sanitari offerti dal sistema regionale al fine di migliorare l'offerta assistenziale dedicata ai pazienti anziani.

Dal 1 Settembre 2012 dirige l'U.O.C. di Medicina Interna di Ravenna.

L'attività è prevalentemente rivolta al paziente internistico complesso, pluripatologico, proveniente dal sistema urgenza-emergenza della Provincia di Ravenna.

L'U.O.C. è dotata di 120 posti letto per acuti presso l'Ospedale S. Maria delle Croci di Ravenna e di 27 posti letto per la Post-Acuzie e la Lungo-Degenza presso l'Ospedale San Giorgio di Cervia (RA).

L'organico dell'U.O.C. di Medicina Interna di Ravenna è costituito da 23 Dirigenti Medici, 4 Coordinatori Infermieristici, 76 Infermieri e 36 Operatori Socio Sanitari.

Le dimensioni dell'U.O.C., uniche a livello regionale e fra le prime a livello nazionale, ed una efficiente organizzazione assistenziale, consentono di prestare le cure ad oltre 6.000 pazienti/anno.

	Pazienti trattati 2014	Pazienti trattati 2015	Pazienti trattati 2016
Degenza ordinaria	5.702	5.696	5.794
Lungodegenza	395	393	439

Dati Controllo di Gestione AUSL della Romagna

L'efficienza operativa della U.O.C., valutata tramite l'Indice Comparativo di Performance (ICP), rilevato dal Sistema Informativo Politiche per la Salute e Politiche Sociali della Regione Emilia-Romagna, è la seguente.

	Indice Comparativo di Performance (ICP)					
	2012	2013	2014	2015	2016	2017 ^s
Medicina Ravenna	1.03	0.93	0.94	0.95	0.98	0.94

^s 2017 (provvisorio) i dati sono aggiornati ad Aprile

Dal 2013 al 2017 è stato membro eletto del Consiglio Direttivo Regionale della F.A.D.O.I. Emilia Romagna.

Dal Settembre 2011 all'Agosto 2012 ha fatto parte del Gruppo di lavoro e coordinamento dell'Azienda Ospedaliera-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi nell'ambito del Progetto di politica prescrittiva degli antibiotici (stewardship antimicrobica) pan-ospedaliero: appropriatezza d'uso dei farmaci antibiotici ed antifungini innovativi e/o di peculiare impatto epidemiologico, con gli obiettivi di migliorare l'appropriatezza prescrittiva della terapia antibiotica, ridurre la pressione selettiva sull'ecosistema microbico ed ottimizzare i costi assistenziali.

Dal Gennaio 2011 all'Agosto 2012 è stato membro del gruppo di lavoro dell'Azienda Ospedaliera-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi per la messa a punto del percorso clinico - organizzativo del paziente con Scompenso Cardiaco Acuto, in particolare per quanto riguarda la gestione della insufficienza miocardica nelle UU.OO. di Medicina Interna del Policlinico.

Dal Marzo 2010 all'Agosto 2012 è stato componente effettivo del Comitato Ospedale Senza Dolore (C.O.S.D.) del progetto regionale Ospedale senza Dolore, per garantire a livello Dipartimentale la diffusione e la condivisione di protocolli e procedure che possano determinare il sollievo dal dolore.

Dal Novembre 2007 al all'Agosto 2012 è stato membro del gruppo di lavoro Aziendale per lo sviluppo del Sistema di Governo Clinico, occupandosi in particolare dello sviluppo di alcuni progetti organizzativo-assistenziali inseriti nel programma di gestione del rischio clinico dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna. In particolare ha direttamente partecipato al progetto per la Gestione della profilassi della malattia trombo-embolica ed allo sviluppo dello strumento dell'Incident Reporting.

Dal 2007 al 2012, in qualità di Responsabile delle Attività per il Governo Clinico del Dipartimento Malattie Apparato Digerente e Medicina Interna, è stato co-responsabile di un progetto per il Programma di Ricerca Regione-Università 2007-2009, area tematica 2a e 2b, (Ricerca per il Governo Clinico), dal titolo: "Valutazione dell'impatto di strumenti di audit e feedback sugli esiti clinici in ambito chirurgico ed internistico".

Dal 2008 fa parte del gruppo di studio RE.PO.SI. (Registro POliteratepie SIMI, studio collaborativo promosso dalla Società Italiana di Medicina Interna, dalla Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Policlinico di Milano e dall'Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri di Milano), per il reclutamento, il monitoraggio e lo studio di pazienti anziani e per stimare la prevalenza di soggetti con polipatologie e/o politerapie.

Dal 30-06-2006 al 30-08-2012 è stato il Responsabile delle Attività per il "Governo Clinico" del Dipartimento di Malattie Apparato Digerente e Medicina Interna, dell'Azienda Ospedaliera-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi.

Dal Novembre 2005 all'Agosto 2012 è stato membro del gruppo di lavoro dell'Azienda Ospedaliera-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi per il costante aggiornamento del percorso clinico – organizzativo per la gestione del paziente con **Sindrome Coronarica Acuta – Infarto Miocardico Acuto**, in particolare per quanto riguarda la gestione della SCA-IMA nelle UU.OO. di Medicina Interna del Policlinico.

Dal Settembre 2003 all'Agosto 2012, con Delibera del Direttore Generale, è stato membro attivo del Gruppo Aziendale E.B.M. dell'Azienda Ospedaliera-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi

Dal 2003 al giugno 2006 è stato il **Rappresentante della Qualità** della Direzione del Dipartimento di Medicina Interna e Invecchiamento, dell'Azienda Ospedaliera-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi.

E' stato il **Responsabile Assicurazione Qualità** dell'U.O. di Medicina Interna -Bolondi- dell'Azienda Ospedaliera di Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi, che è stata la prima U.O. di Medicina Interna dell'Azienda, e fra le prime a livello Nazionale, ad ottenere la Certificazione di Qualità secondo la normativa ISO 9001.

In qualità di **Cultore della Materia** ha partecipato alle commissioni di esami per gli insegnamenti di "Metodologia, Semeiotica e Fisiopatologia Medica" negli anni accademici 2003/04 e 2004/05; e di "Clinica Medica" negli anni accademici 2005/06, 2006/07, 2007/08 e 2008/09 del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Bologna.

E' stato titolare dell'insegnamento di Geriatria e Gerontologia per gli anni scolastici 1994/95, 1995/96 e 1996/97 c/o la **Scuola Infermieri Professionali della Croce Rossa Italiana di Bologna**.

E' stato titolare dell'insegnamento di Patologia Medica ed Immunoematologia per gli anni scolastici 1989/90, 1990/91, 1991/92, 1992/93 e dell'insegnamento di Geriatria e Gerontologia per gli anni scolastici 1991/92, 1992/93, 1993/94 e 1994/95, c/o la **Scuola Infermieri Professionali Santa Maria della Vita Azienda USL della Città di Bologna**.

"Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003"

Il sottoscritto Dott. Leonardo Rasciti, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae corrispondono a verità.

 Firma

Bologna, 05-07-2017