



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PAOLO MAGNAVACCHI**  
Indirizzo **VIA G. MAZZINI 3 42121 REGGIO EMILIA**  
Telefono **338-3279737**  
Fax  
E-mail **magnavacchi.paolo@aou.mo.it**  
**CODICE FISCALE** **MGNPLA56H23H223Z**

Nazionalità: italiana

Data di nascita 23 giugno 1956

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date **1985-1988**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Fondazione Studio Malattie Del Cuore F.M. Sandiford (Modena)
    - Tipo di azienda o settore Fondazione privata
    - Tipo di impiego Assistente medico
  - Principali mansioni e responsabilità Laboratorio di emodinamica
- Date 1988-2005
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Civile di Sassuolo
  - Tipo di azienda o settore U.O. di Cardiologia
  - Tipo di impiego assistente poi aiuto corresponsabile
  - Principali mansioni e responsabilità Responsabile modulo organizzativo emodinamica OCB
- Date 2005 a dicembre 2019
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda USL Modena
  - Tipo di azienda o settore U.O. Cardiologia
  - Date Da gennaio 2020 ad oggi
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
  - Tipo di impiego Dirigente Medico I° livello
  - Principali mansioni e responsabilità Responsabile del Laboratorio di Emodinamica ; esegue interventi come primo operatore di diagnostica cardiologica ed interventistica coronarica con oltre 250 angioplastiche anno di cui 60 primarie; esegue inoltre come primo operatore interventi di interventistica strutturale (chiusura PFO, chiusura auricola sx, valvuloplastiche e TAVI, mitralclip, triclclip)

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date 1975
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Scientifico L. Spallanzani, Reggio Emilia
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita Diploma Maturità Scientifica
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date 1981
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Modena
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date 1981
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Modena
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita Abilitazione alla professione Medica
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date 1985
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Modena
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita Specializzazione in Cardiologia
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date 1988
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Modena
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita Specializzazione in Anestesia e Rianimazione
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## ALLEGATI

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.

Ai sensi del D.L.vo n° 196/03 autorizzo il trattamento dei miei dati personali

**Dott. Paolo Magnavacchi**

Modena 1 dicembre 2022