



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome/Nome	Parachini Luca
E-mail	luca.parachini@asst-brianza.it
Cittadinanza	Italiana
Data di nascita	10/03/1991
Sesso	Maschile

Esperienza professionale

Date (da – a)	16/03/2022 – IN CORSO
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente medico in Malattie dell'apparato respiratorio
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale di Vimercate, via Santi Cosma e Damiano 10
Date (da – a)	04/06/2021 – 15/03/2022
Lavoro o posizione ricoperti	CO.CO.CO. medico in Malattie dell'apparato respiratorio
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale di Vimercate, via Santi Cosma e Damiano 10
Date (da – a)	29/12/2017 – 28/12/2021
Lavoro o posizione ricoperti	Specializzando in Malattie dell'apparato respiratorio
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale San Gerardo di Monza - Università degli studi di Milano Bicocca

Istruzione e formazione

Data	24/11/2021 – In corso
	Iscrizione all'Ordine Nazionale dei Medici Chirurghi della provincia di Monza e Brianza Numero di iscrizione: 04798
Data	10/08/2017 – 24/11/2021
	Iscrizione all'Ordine Nazionale dei Medici Chirurghi della provincia di Verbania Numero di iscrizione: 1109
Date (da – a)	18/04/2024 – 19/04/2024
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di esecutore di ACLS Provider A.H.A

Date (da – a) **17/04/2024**
Titolo della qualifica rilasciata Attestato di esecutore di BLS

Date (da – a) **29/12/2017 – 10/01/2022**
Titolo della qualifica rilasciata Specializzazione in Malattie dell'apparato respiratorio (70/70 e lode)

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Ospedale San Gerardo di Monza - Università degli studi di Milano Bicocca

Date **18/07/2017**
Titolo della qualifica rilasciata Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi di Pavia

Date (da – a) **10/2010 – 28/02/2017**
Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Medicina e Chirurgia – Classe delle lauree magistrali LM-41 (110/110 e lode)

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi di Pavia

Date (da – a) **09/2005 – 07/2010**
Titolo della qualifica rilasciata Diploma di istruzione secondaria superiore ad indirizzo Scientifico

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Istituto di Istruzione Secondaria Superiore Liceo Classico Scientifico "Bonaventura Cavalieri"

Capacità e competenze personali

Madrelingua **Italiano**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
B2	B2	B2	B2	B2	

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze tecniche

Buona conoscenza dei sistemi operativi: Microsoft Windows, macOS
Buona padronanza del pacchetto Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint)
Utilizzo della posta elettronica
Buona capacità di navigare in Internet

Partecipazione a Corsi e Convegni

Data	07/05/2025 – 08/05/2025
Titolo	“Advanced bronchoscopy course. Corso di alta formazione teorico-pratica”
Ente organizzatore	LT3 S.r.l.

Data	04/04/2025 – 05/04/2025
Titolo	“Corso avanzato di ecografia toracica”
Ente organizzatore	AIPO In qualità di discente

Data	17/05/2024 – 18/05/2025
Titolo	“Le nuove sfide della pneumologia”
Ente organizzatore	Across Sardinia Congressi

Pubblicazioni

Data	19/08/2021
Titolo	“Six-Month Pulmonary Impairment after Severe COVID-19: A Prospective, Multicentre Follow-Up Study”
Autori	Paola Faverio, Fabrizio Luppi, Paola Rebora, Sara Busnelli, Anna Stainer, Martina Catalano, Luca Parachini, Anna Monzani, Stefania Galimberti, Francesco Bini, Bruno Dino Bodini, Monia Betti, Federica De Giacomi, Paolo Scarpazza, Elisa Oggionni, Alessandro Scartabellati, Luca Bilucaglia, Paolo Ceruti, Denise Modina, Sergio Harari, Antonella Caminati, Maria Grazia Valsecchi, Giacomo Bellani, Giuseppe Foti, Alberto Pesci
Rivista	Respiration

Il/La sottoscritto/a Parachini Luca dichiara che le informazioni indicate nel presente curriculum vitae ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sono veritiere, e di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base alla normativa privacy (D.Lgs. n. 196/2003) come integrata dal D.Lgs 101/2018, nonché nel rispetto del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (GDPR 2016/679).

Luogo, data Vimercate, 12/11/2025

firmato Luca Parachini