

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **DOTT. MASSIMO PIEPOLI**  
Indirizzo [REDACTED]  
Telefono [REDACTED]  
Fax [REDACTED]  
E-mail [REDACTED]  
  
Nazionalità [REDACTED]  
  
Data di nascita [REDACTED]

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **1991**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **SSN, Regione Emilia Romagna, USL N. 1 di Castel SG, PO di Castel SG**  
• Tipo di impiego **Sezione Autonoma di Cardiologia**  
• Principali mansioni e responsabilità **Assistente Medico di Cardiologia**  
**Clinica dei pazienti cardiopatici**
  
- Date (da – a) **1991-94**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **University of Oxford, John Radcliffe Hospital, Headington OX39DU, UK**  
• Tipo di impiego **Honorary Registrar, Research Fellow**  
• Principali mansioni e responsabilità **Clinica di pazienti cardiopatici acuti e cronici**  
**Attività di ricerca nell'ambito della clinica dei pazienti con scompenso cardiaco cronico**
  
- Date (da – a) **1994-98**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **SSN, Regione Emilia Romagna, USL N. 1 di Castel SG, PO di Castel SG,**  
• Tipo di impiego **Sezione Autonoma di Cardiologia**  
• Principali mansioni e responsabilità **Aiuto Medico di Cardiologia**  
**Clinica dei pazienti cardiopatici**
  
- Date (da – a) **1998 - 2010**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **SSR, Regione Emilia Romagna, AUSL di Piacenza, PO di Piacenza, UOC di**  
• Tipo di impiego **Cardiologia**  
• Principali mansioni e responsabilità **Dirigente Medico di Cardiologia**  
**Ambulatorio scompenso cardiaco**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

#### 2011-oggi

SSR, Regione Emilia Romagna, AUSL di Piacenza, PO di Piacenza, UOC di Cardiologia  
**Dirigente Medico di Cardiologia**  
 Direttore  
 UOS Scompenso Cardiaco e Cardiomiopatie

#### 2011- oggi

Professore a.c. Scuola di Cardiologia, Università di Parma  
 Visiting Professor, Scuola S Anna di Pisa  
 Visiting Professor, Facoltà di Fisiologia Umana, Università di Cagliari

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

1987

Laurea in Medicina e Chirurgia, Università degli studi di Pavia.

1991

Specializzazione in Cardiologia, Università degli studi di Pavia.

1996

Dottorato di Ricerca in Cardiologia, Università di Oxford e Londra, Regno Unito (Doctor of Philosophy, Imperial College of Science Technology and Medicine, University of London, UK)

2016

**Chair of the 6th Joint Task Force of the 2016 European Guidelines for Cardiovascular Disease Prevention in Clinical Practice**

#### SOCIETÀ PROFESSIONALI

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

2012-a ora

European Society of Cardiology  
 Committee Practice Guideline  
 Committee Congress Programme

2014 a ora

Heart Failure Association (HFA)  
 Chairman, Clinical Section  
 Chairman, HF Exercise Physiology and Training Committee

2008-2016

European Association of Cardiac Prevention and Rehabilitation (EACPR)  
 Past Chair, Science & Guideline Committee

*Italian National Association of Hospital Cardiologists (ANMCO);*  
*Italian Society of Cardiology (SIC)*  
*Italian Association for Cardiovascular Prevention & Rehabilitation*  
*ISDE - International Society of Doctors for the Environment*

#### Pubblicazioni

350

**Citations 42637, h-index 68, i10-index 175**

**CAPACITÀ E COMPETENZE****PERSONALI**

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

**PRIMA LINGUA****ITALIANO**

Altre Lingue

Capacità di lettura

Capacità di scrittura

Capacità di espressione  
orale

INGLESE,

OTTIMA,

OTTIMA,

BUONA,

FRANCESE

BUONA

DISCRETA

DISCRETA

**PATENTE O PATENTI****Tipo B**

## Curriculum Vitae Addendum

The undersigned declares that:  
(please insert NA in each space if needed)

### AFFILIATION

- At present I cover my role at the following Institution:

|                                                        |
|--------------------------------------------------------|
| Institution name: Ospedale "Guglielmo da Saliceto"     |
| Department: Unità Operativa Scompenso e Cardiomiopatie |
| Address: Via Taverna Giuseppe, 49                      |
| City (Prov.)– Postal code: Piacenza - 29121            |
| Country: ITALY                                         |
| Phone number: [REDACTED]                               |
| Fax number: [REDACTED]                                 |
| Email address: [REDACTED]                              |

### GCP

- I am qualified by education and experience to assume responsibility for the proper conduct of trial and to have knowledge and to comply with the Good Clinical Practice (GCP)

### Treatment of personal data

- I consent to the treatment of the personal data contained into my Curriculum Vitae according to the Legislative Decree No. 196 of June 30, 2003 "Italian Personal Data Protection Code".

Sincerely,

Printed Name: Massimo Piepoli

Date (dd/mm/yyyy): 06/12/2017

Signature: 