



Curriculum vitae

INFORMAZIONI PERSONALI

**Zeppa Ivan Orlando**

📍 via Costantino 35, 00145 Roma (Italia)

☎ 338 7146957

✉ jakie84@libero.it

Sesso Maschile | Data di nascita 06/11/1984

OCCUPAZIONE PER LA QUALE  
SI CONCORRE

**Anestesia e Rianimazione**

ESPERIENZA  
PROFESSIONALE

07/2012-27/06/2017

**Specializzando in Anestesia, Rianimazione, Terapia intensiva e Terapia del dolore**  
"Sapienza" Università di Roma - Azienda Policlinico Umberto I, Roma (Italia)

- Attività in sala operatoria di chirurgia generale, chirurgia in day hospital, otorinolaringoiatria, neurochirurgia, neuroradiologia interventistica, emodinamica, radiologia interventistica, chirurgia maxillo-facciale, ortopedia, ginecologia ed ostetrica, partoanalgesia con tecnica peridurale, chirurgia pediatrica, cardiocirurgia, urologia, chirurgia d'urgenza, oculistica, odontoiatria.
- Attività di rianimazione presso il codice rosso del pronto soccorso
- Attività di rianimazione presso Rianimazione e Terapia intensiva post-operatoria, Terapia intensiva neurochirurgica, Terapia intensiva cardiocirurgica
- Attività di terapia del dolore ambulatoriale e operativa

08/2015-11/2015

**Specializzando anestesia**  
Casa di Cura "Città di Roma", Roma (Italia)

- Anestesia in sala operatoria per parti cesarei
- Partoanalgesia con tecnica peridurale

08/2017-11/2017

**Anestesia e rianimazione**  
Policlinico Abano Terme, Abano Terme (Italia)

- Anestesia in sala operatoria
- Partoanalgesia in peridurale
- assistenza anestesilogica per parti cesarei
- Rianimazione ed Ulipo

07/2017-alla data attuale

**Anestesia e Rianimazione**  
Policlinico Casilino - Roma, Roma (Italia)

- Anestesia in sala operatoria
- Guardie di emergenza
- Guardia di urgenza chirurgica
- Guardia in rianimazione e Ulipo

07/2017-alla data attuale

**Anestesia, Rianimazione, Guardia medica**  
Clinica Paldeia - Roma, Roma (Italia)

- Anestesia in sala operatoria

- Guardia medica
- Rianimazione
- Assistenza durante mdc in radiologia

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- 21/10/2010 **Laurea in Medicina e Chirurgia**  
 Università degli Studi "La Sapienza" - Roma, Roma (Italia)  
 Laurea conseguita a pieni voti 110/110 e lode
- 11/2010 **Abilitazione all'esercizio della professione medica**
- 24/02/2011 **Iscrizione Albo Provinciale dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Frosinone**
- 07/2012–alla data attuale **Specializzando in Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e Terapia del Dolore**  
 "Sapienza" Università di Roma - Azienda Policlinico Umberto I, Roma (Italia)
- 27/06/2017–alla data attuale **Specialista in Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e Terapia del Dolore**  
 Università degli Studi "La Sapienza" - Roma, Roma (Italia)  
 Laureato a pieni voti 70/70

**Publicazioni Scientifiche**

- Ultrasound imaging and use of B-lines for functional lung evaluation in neurocritical care: a prospective, observational study. Bilotta F, Dei Giudici L, Zeppa IO, Rosa G, et al. Eur J Anaesthesiol 2013 Aug;30(8):464-8
- Potassium sparing diuretics as adjunct to mannitol therapy in neurocritical care patients with cerebral edema: effects on potassium homeostasis and cardiac arrhythmias. Bilotta F, Giovannini F, Agliione F, Titi L, Zeppa IO, Rosa G. Neurocrit Care 2012 Apr;16(2):280-5
- Early postoperative cognitive dysfunction and postoperative delirium after anesthesia with various hypnotics: study protocol for a randomized controlled trial-the PINOCCHIO trial. Bilotta F, Doronzio A, Stazi E, Titi L, Zeppa IO, Rosa G et al. Trials 2011 Jul 6;12:17

**COMPETENZE PERSONALI**

Lingua madre italiano

Altre lingue

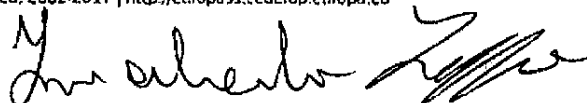
francese

Inglese

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
francese	C1	C1	C1	B2	B2
Inglese	B1	C1	B1	B1	B1

Diploma del Trinity College of Dublin, livello Upper-intermediato

Livelli: A1 e A2: Utente base - B1 e B2: Utente autonomo - C1 e C2: Utente avanzato  
 Quadro Comune Europeo di Riferimento della Lingua



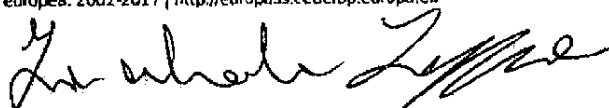
## Competenza digitali

AUTOVALUTAZIONE				
Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Utente autonomo	Utente autonomo	Utente autonomo	Utente autonomo	Utente autonomo

**Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione**

Buona padronanza degli strumenti Microsoft Office, in particolare dei programmi Word, Power Point ed Excel.

Buona padronanza degli strumenti Apple Macintosh



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto IWAN ORLANDO ZEPPA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

**DICHIARA**

1.  di essere nato a SOZA prov. FR il 06/11/1984
2.  di essere residente a ROMA prov. RM C.A.P. 00145  
in via COSTANTINO n. 35  
domiciliato in ROMA prov. RM C.A.P. 00145  
in via COSTANTINO n. 35  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare 338 4146957 email JAKIED@LIBERO.IT
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile CONIUGATO (cognome coniuge CAIRA)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: MEDICINA E CHIRURGIA  
conseguito il 21/10/2010 presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI "LA SAPIENZA" con votazione 110/110 + LODE
6. di essere iscritto al n. 343 dell'Albo o elenco MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
tenuto da Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_ di FROSINONE a decorrere da 26/02/2011
7. di appartenere all'ordine professionale DI FROSINONE
8. di essere in possesso dei seguenti titoli LAUREA SPECIALISTICA IN ANESTESIA FARMACOLOGIA
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: ZPPV228450618384
10. che il numero di partita IVA è il seguente: 13150951005
11. di essere nel pieno godimento dei diritti politici e civili;
12. di non essere in stato di fallimento o di interdizione o di inabilitazione
13. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
14. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare con immediatezza qualunque variazione attinente le dichiarazioni indicate in precedenza.

Il sottoscritto è a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente istanza saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy e saranno utilizzati esclusivamente al fine dell'iscrizione nel predetto Albo.

Allego alla presente fotocopia del documento di identità personale in corso di validità.

Frosinone, 15/01/2018

Il dichiarante

