



Curriculum vitae in Formato Europeo



- INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **CORRADO RUBINI**
Indirizzo residenza [REDACTED]
Telefono [REDACTED]
E-mail [REDACTED]
Fax [REDACTED]
Nazionalità [REDACTED]
Data di nascita [REDACTED]

- POSIZIONE ACCADEMICA

Date Da ~~maggio~~ 1990 a ottobre 2014 ricercatore universitario
Da novembre 2014 ~~adesso~~ professore associato *dal 31.5.25*
Nome e indirizzo del datore di lavoro Università Politecnica delle Marche, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Via Tronto 10/a – 60020 Torrette (Ancona)
Dipartimento Scienze Biomediche e Sanità Pubblica
SSD MED/08
Tipo di impiego Tempo pieno, Dirigente Medico I° livello
Principali linee di ricerca
A) Aspetti diagnostici e prognostici morfologici, immunofenotipici biomolecolari delle lesioni preneoplastiche e neoplastiche della mucosa orale.
B) Caratterizzazione immunofenotipica e biomolecolare dei tumori e delle cisti odontogene delle ossa mascellari con lo scopo di evidenziare molecole coinvolte nei processi di differenziazione e proliferazione cellulare.
C) Patologia neoplastica delle ghiandole salivari. Progetto di studio relativo al possibile ruolo di componenti della famiglia delle caderine, E e P-caderina, e di alcuni componenti della famiglia delle catenine, beta e gamma e p120, nella carcinogenesi delle neoplasie maligne delle ghiandole salivari ed il loro possibile impiego come marcatori diagnostici e prognostici.
E' autore di 283 articoli pubblicati su riviste internazionali e di 11 su riviste nazionali, con H index su Scopus di 20 e H index su ISI di 20, di abstract in rivista, di contributi in volume, di contributi in atti di convegno, di abstract in atti di convegno e di poster.

- ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Data 28/10/1985
Nome e tipo di Istituto e di Istruzione o Formazione Specializzazione in Anatomia Patologica –Università degli studi di Ancona
Giudizio /voto conseguito 70/70 lode
Titolo tesi "Tumorigenicità e capacità metastatica di cellule di hamster trasformate"

[illegible]

dal virus BK nel topo nudo".

Data 07/07/1982 al 31/12/1982
Nome e tipo di istituto e di istruzione e di formazione Tirocinio pratico Ospedaliero per sanitari nella disciplina di Istologia e Anatomia - Anatomia Patologica Ospedale di Torrette di Ancona
Giudizio /voto conseguito Ottimo

Data 16/07/1981
Nome e tipo di istituto e di istruzione o formazione Laurea in Medicina e Chirurgia Università degli studi di Ancona
Giudizio /voto conseguito 110/110 lode
Titolo tesi "Interazione tra il Papovavirus umano B.K. e i linfociti umani"

Data Luglio 1975
Nome e tipo di istituto e di istruzione o formazione Liceo Scientifico "Luigi Savoia" Ancona
Qualifica conseguita Diploma di Maturità Scientifica

-ATTIVITA' DIDATTICA

Data dal 1983 al 2008
Insegnamento Anatomia ed Istologia Patologica
CDL - Scuola diretta ai fini speciali per tecnico di laboratorio medico
- Diploma universitario di tecnico sanitario di laboratorio biomedico
- Laurea in tecniche di laboratorio biomedico
- Tecnici di Laboratorio (USL12)

Data dal 1991 al 2008
Insegnamento esercitazioni e attività di Insegnamento di Anatomia e Istologia patologica

CDL Corso di Laurea: Odontoiatria e Protesi Dentaria (III Anno)

Data dal 1991 al 2013
Insegnamento Insegnamento di Anatomia e Istologia patologica (corso Integrato Anatomia e patologia Istologica)

CDL Corso di Laurea: Odontoiatria e Protesi Dentaria (III Anno)

Data Dal 1998 al 2009
Insegnamento Tecniche e diagnostiche autoptiche
CDL Scuole di Specialità Anatomia Patologica (I e II anno)

Data Dal 2000 al 2009
Insegnamento Anatomia Patologica Sistematica
CDL Scuole di Specialità Anatomia Patologica (I e II anno)

Data Dal 2000 al 2009
Insegnamento Anatomia ed Istologia Patologica
CDL Scuole di Specialità Oncologia (I e II anno)

-ATTIVITA' ASSISTENZIALE Dal 1990 ad oggi 31.5.25
Attività di diagnostica istopatologica, intraoperatoria e autoptica. con
~~Ripartizione~~ Incarico Professionale di Alta Specializzazione in
Patologia Maxillo Facciale presso l'azienda Ospedaliero-
Universitaria Ospedali Riuniti Umberto I- G.M.Lancisi G Salesi
Ancona



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' (artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445) RESA AI SENSI DELL'ART. 15 co. 1 lett. c) del D. LGS. n. 33/2013
(barrare e compilare la voce che interessa)

Il/la sottoscritto/a RUBINI CORRADO

Nato/a a [redacted] ([redacted]) il [redacted]

residente a [redacted] ([redacted]) in V. [redacted]
n. [redacted]

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti ed uso di atto falso. Consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ai sensi dell'art. 15, comma 1 lettera c) del D. Lgs. 33/2013 recante "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi dirigenziali e di collaborazione o consulenza":

(Svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione)

☒ di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

tipologia di incarico: _____

presso Ente: _____

periodo dell'incarico: _____ compenso: _____

(Titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione)

☒ di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

☐ di avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione di seguito elencate:

carica: _____

presso Ente: _____

periodo dell'incarico: _____ compenso: _____

(Svolgimento di attività professionali)

☒ di non svolgere attività professionali.

☐ di svolgere la/e seguente/i attività professionale/i:

descrizione dell'attività: _____

Compenso annuo: _____

(Insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi)

- in relazione a quanto sopra, sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione ai sensi dell'art. 15, comma 1 lettera c) del D. Lgs. 33/2013 sarà pubblicata nel sito internet aziendale.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo)

data)

Il Dichiarante _____

Al sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopie, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.