

AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 E  
SS.MM.II. SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ  
DICHIARA

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MALLOCI STEFANO**  
Indirizzo lavoro **ARNAS BROTZU , P.ZZALE RICCHI 1 CAGLIARI**  
Telefono **070539402/415/399**  
Fax **070/539402**  
E-mail **stefanomalloci@aob.it**  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **07/03/1961 ORISTANO**

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 01.05.1992 a tutt'oggi Dirigente Medico ARNAS Brotzu S.C. Urologia a tempo indeterminato  
Dal 1997 aiuto c.o.  
Dal 21.12.2001 responsabile struttura semplice di Oncologia Urologica ARNAS Brotzu  
Dal 2011 nell'equipe di Chirurgia Robotica della S.C. Urologia ARNAS Brotzu  
Dal 2017 sostituto del Direttore della struttura di Urologia in caso di sua assenza ( delibera 389 01.03.2017 )

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Diploma di Maturità Classica  
Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Sassari nel 12.11.1987 108/110  
Specializzazione in Urologia nel 1990 presso Università di Sassari con 50/50  
Corso di Brachiterapia con il prof. Stone del Mount Sinai di NY e diploma di Brachiterapista ( 2000 )  
Corso di Chirurgia laparoscopica in Urologia presso Università di Halle ( 2002 )  
Corso di Laparoscopia in Urologia ,Milano Osp. Sacco ( 2006 )  
Corso di specializzazione in Chirurgia Oncologica Università di Berna ( 2009 )  
Stage per Trapianto di rene robotico Illinois State University of Chicago ( 2013 )  
Ha eseguito in carriera più di 4000 interventi .  
Dal 2012 ha eseguito 2359 interventi ,dei quali 1458 come primo operatore  
Dal 2009  
- 68 Nefrectomie ( open e robot assisted )  
- 81 cistectomie radicali ( open e robot assisted )  
- 223 Prostatectomie radicali ( 200 robot assisted )  
- 60 Brachiterapie  
- 16 Trapianti di rene  
- 19 Tumorectomie renali  
- circa 350 interventi endoscopici di resezione di vescica e prostata  
- 214 ureterolitotriessie endoscopiche  
- 19 orchietomie per K  
Numerosi altri interventi minori  
Numerose partecipazioni a corsi e congressi come relatore e come discente  
Dal 2018 Docente ai corsi di Chirurgia robotica dell'ARNAS Brotzu .



ARES - Azienda regionale della salute  
Data: 26/10/2022 09:43:21 PG/2022/0071870

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

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

MADRELINGUA Italiano

ALTRE LINGUA

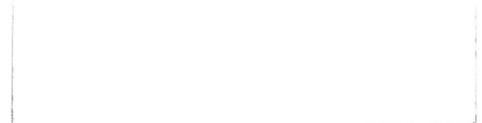
- |                                 |         |
|---------------------------------|---------|
|                                 | Inglese |
| • Capacità di lettura           | buono   |
| • Capacità di scrittura         | buono   |
| • Capacità di espressione orale | buono   |

Consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, N. 445 " Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa "

Cagliari 03.10.2022

In fede

Dr. Stefano Mallocci



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA  
(Artt. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto Malloci Stefano

nato a Oristano ( prov. OR ) il 07.03.1961

\_\_\_\_\_ )  
A )

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che la pubblicazione dal titolo

Robotic Kidney Transplantation in an Athlete With End-stage Renal Disease . A case Report .

edito da Transplantation Direct, riprodotto per intero da pag. 01 a pag. 02 e quindi composta di n°2 fogli, è conforme all'originale in possesso di Stefano Malloci

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'ARES Sardegna, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

Cagliari 03.10.2022

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, all'ufficio competente.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere stato informato, ai sensi del Regolamento (UE) n. 679/2016 e del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo, che il trattamento dei dati personali, sia manuale sia informatizzato, comunicati all'ARES Sardegna, è finalizzato unicamente all'espletamento della procedura selettiva prevista per il conferimento dell'incarico.

Cagliari 03.10.2022

Il Dichiarante \_\_\_\_\_