

# CURRICULUM VITAE

Salvucci Marzia MD

## PERSONAL INFORMATION

Name  
Work address

**SALVUCCI MARZIA**  
**HAEMATOLOGY UNIT – ONCOLOGY AND HAEMATOLOGY DEPARTMENT**  
**“S. MARIA DELLE CROCI” HOSPITAL - V.LE V. RANDI, 5 - 48121 RAVENNA**

## WORK EXPERIENCE, TRAINING AND EDUCATION

FROM 2001 TO DAY

**Assistant** with charge of care and clinical research - Hematology Unit - Oncology and Hematology Dept. Az. USL Ravenna.

Scientific responsible for Leukemia Ph+ and MPDs Ph-

Clinical referring to:

**GIMEMA CML WP**

**LabNet** – Network Molecular Biology Labs – CML

Investigator in several clinical Trials.

FROM 1998 TO 2001

**Advisor** with charge of care and clinical research - assigned for a grant to Az. USL Ravenna Hematology Unit Ravenna.

**2000 Stage** - "Treatment of acute leukemia" and frequent visitor Hematology ward - Institute "L&A Seragnoli" - Bologna University.

FROM 1997 TO 1998

**Assistant** with charge of care and clinical research - temporary assignment with a replacement.

FROM 1996 TO 1997

**Medical Doctor** Specialist in Hematology frequent visitor in Immunohematology and trasfusional Service "S. Lucia" Hospital - Az. U.S.L. Macerata.

1996

**Post-graduate degree in Hematology, cum laude** and dignity of publication "Biological and clinical significance of molecular alterations in lymphomas" Bologna University.

FROM 1992 TO 1996

**Medical Doctor** with charge of care and clinical research, holder of the active guard - Hematology and Oncology Institute "L&A Seragnoli" - S. Orsola-Malpighi – Bologna.

1992

Unrestricted and unlimited license to practice medicine in Italy and E.U.

**Degree in Medicine cum laude** "Prognostic significance of karyotype in LANL" Bologna University.

## SCIENTIFIC RESEARCH

First o contributing Author of **20** full papers with "**Peer-reviewed**".

First o contributing Author of **4** oral communications in international congress.

First o contributing Author more than **60** abstracts on national and international congress.

Participation in national and international conferences and congress, also as a speaker.

Main areas of scientific interest

- Myeloproliferative Disorder (MPDs) in particular Chronic Myeloid Leukemia
- Leukemia Ph+
- Cytogenetic and Molecular Biology

## FOREIGN LANGUAGES

**German**      **English**

Good            Enough

## SKILLS AND LABORATORY COMPETENCES

Full autonomy in the reading of prepared marrow, peripheral blood smear, and CSF cytospin.

Excellent manual bone marrow biopsies and lumbar puncture medicated.

Experience in the laboratory of Cytogenetics and Molecular Biology

## MORE INFORMATION

Member of **SIES** (Italian Society of Experimental Haematology) since **1993**

Member of the **SIE** (Italian Society of Hematology) from **1999**

Update on GCP ICH 09/10/2017

"I authorize the treatment of my personal data according to Legislative Decree n°196/2003 and GDPR (EU Regulation 2016/679)."

Ravenna li 06/08/2018

Signature

Salvucci Marzia MD

**DICHIARAZIONE PUBBLICA SUL CONFLITTO**  
**DI INTERESSI DELLO SPERIMENTATORE (ai sensi del DM 21.12.2007)**

Nome (in stampatello) ..... MARZIA .....  
Cognome (in stampatello) ..... SALVUCCI .....  
Qualifica ..... MD .....  
Ente di appartenenza ..... U.O. EMATOLOGIA DI RAVENNA .....

**Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi 5 anni<sup>1</sup>**  
*Elencare ogni eventuale interesse nell'industria farmaceutica (se necessario, utilizzare più moduli)*

..... NESSUNO .....

○ **Interessi finanziari nel capitale di una Industria farmaceutica:**

- Nome dell'Industria.....
- Tipo di azioni.....
- Numero di azioni.....
- .....

○ **Altri rapporti con l'industria farmaceutica<sup>2</sup>**

..... NESSUNO .....

**Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare** (i componenti del nucleo familiare sono: coniuge, il/la compagno/a e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato):  
(non è necessario menzionare il nome di tali persone)

..... NESSUNO .....

<sup>1</sup> Tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per le ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare od occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- Partecipazione al processo decisionale all'interno di una ditta farmaceutica (per es., partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);
- Appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (per es., tirocinio) sono ugualmente soggette a dichiarazione;
- Lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

<sup>2</sup> Ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 5 anni, comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo: borse di studio o di ricerca istituite dall'industria, *fellowship* o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica

Il Sottoscritto/a dichiara di non detenere a sua conoscenza altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre che si impegna a presentare nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Il Sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03, al solo fine di ottemperare a quanto richiesto dal D.M. 21.12.2007.

In fede, .....  .....

Data, ..... 6/8/2019 .....