



Curriculum Vitae Europass

Aggiornato al 18/02/2023

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Maddalena Serra**

Indirizzo(i) OMISSIS

Cellulare OMISSIS

E-mail OMISSIS

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 15/12/1979

Sesso Femminile

Settore professionale **EMATOLOGIA**

Istruzione e formazione

Studi Universitari

Date 2008 - 2012

Titolo della qualifica rilasciata DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN EMATOLOGIA

Data di conseguimento del titolo: 02/04/2012

Votazione finale: 50 (su 50) con lode

Titolo di tesi: STUDIO RETROSPETTIVO NEI LINFOMI NON HODGKIN HCV-CORRELATI

Relatori: Prof. LONGINOTTI Maurizio, Prof. SOLINAS Antonio

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi di SASSARI - Dipartimento di SCIENZE BIOMEDICHE Istituto di EMATOLOGIA

Livello nella classifica nazionale o internazionale Classe delle specializzazioni in area medica

Date 1998 - 2007

Titolo della qualifica rilasciata LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

Data di conseguimento del titolo: 25/07/2007

Votazione finale: 108 (su 110)

Materia di tesi: EMATOLOGIA

Titolo di tesi: COMPLICANZE A MEDIO E A LUNGO TERMINE DELLA TERAPIA COMBINATA CON ANTICORPI MONOCLONALI ANTI CD20 E CHEMIOTERAPIA IN PAZIENTI AFFETTI DA LINFOMA NON HODGKIN A FENOTIPO B. CASISTICA DELL'ISTITUTO DI EMATOLOGIA DI SASSARI. DECENNIO 1997-2007.

Relatore: Prof. LONGINOTTI Maurizio

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi di SASSARI – Facoltà di MEDICINA e CHIRURGIA

Livello nella classifica nazionale o internazionale 46/S - Classe delle lauree in Medicina e Chirurgia

Iscrizione all'Albo Professionale

Date 27/02/2008

Titolo della qualifica rilasciata ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI al n. 02472

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice Ordine provinciale medici chirurghi e degli odontoiatri di NUORO

Esame di Stato

Date 2007 | Seconda sessione
Titolo della qualifica rilasciata DIPLOMA DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE
Tipo: Medico Chirurgo
Votazione finale: 263 (su 270)
Esito: abilitata
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice Università degli studi di SASSARI

Esperienze Professionali

Date 16/08/2021 - oggi
Descrizione ed ente INCARICO IN QUALITÀ DI DIRIGENTE MEDICO A TEMPO PIENO INDETERMINATO
Azienda Ospedaliera Universitaria di Sassari | Sassari
per n. 38 ore settimanali, presso l'U.O. di malattie della coagulazione.
Dirigente medico nell'U.O. di malattie della coagulazione

Date 01/03/2017 – 31/12/2020
Descrizione ed ente INCARICO IN QUALITÀ DI DIRIGENTE MEDICO in posizione di comando
Azienda Ospedaliera Universitaria di Sassari | Sassari
per n. 38 ore settimanali, presso l'U.O. di malattie della coagulazione.
Dirigente medico nell'U.O. di malattie della coagulazione.

Date 17/02/2016 - 28/02/2017
Descrizione ed ente INCARICO IN QUALITÀ DI DIRIGENTE MEDICO A TEMPO PIENO INDETERMINATO
Azienda Sanitaria Locale n.2 | Olbia
per n. 38 ore settimanali, presso il Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale.
Dirigente medico nel Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale;

Date 17/08/2015 - 16/02/2016
Descrizione ed ente INCARICO IN QUALITÀ DI DIRIGENTE MEDICO A TEMPO PIENO DETERMINATO (assunta quale
prima classificata nella graduatoria di Medicina Trasfusionale)
Azienda Sanitaria Locale n. 1 | Sassari
per n. 38 ore settimanali, presso l'U.O. di malattie della coagulazione.
Dirigente medico nell'U.O. di malattie della coagulazione;

Date 16/12/2013 – 16/08/2015
Descrizione ed ente INCARICO IN QUALITÀ DI DIRIGENTE MEDICO A TEMPO PIENO INDETERMINATO
Azienda Sanitaria Locale n.2 | Olbia
per n. 38 ore settimanali, presso il Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale Azienda
Sanitaria Locale n.2 di Olbia. Durante il servizio presso il SIT di Olbia, responsabile del day service
trasfusionale, dell'ambulatorio ematologico e delle talassemie e attività di immunoematologia.

Date 13/08/2012 – 15/12/2013
Descrizione ed ente INCARICO TEMPORANEO IN QUALITÀ DI DIRIGENTE MEDICO A TEMPO PIENO DETERMINATO
Azienda Sanitaria Locale n.3 | Nuoro
per n. 38 ore settimanali, presso il Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale Azienda
Sanitaria Locale n.3 di Nuoro. Durante il servizio presso il SIT di Nuoro Training formativo nel settore
dell'Aferesi terapeutica e produttiva e nella collezione di PBSC. Management di malattie che richiedono
trattamento aferetico terapeutico in urgenza e a differibilità limitata (TTP/HUS; poliradicoleuriti acute
o crisi miasteniche etc.)

Date 01/05/2012 – 11/08/2012
Descrizione ed ente INCARICO PROVVISORIO DI MEDICO ADDETTO AL SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE
Azienda Sanitaria Locale n.3 | Nuoro
Durata complessiva del servizio prestato: 350 ore

Corsi di Aggiornamento e Formazione, Convegni, Simposi

Date 15/10/2022
Titolo della qualifica rilasciata Algoritmo per la diagnosi di piastrinopenia e patia ereditarie
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice Siset

Date	19/10/2022
Titolo della qualifica rilasciata	Evidenze ed uso pratico degli antidoti dei DOACs
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	SISSET
Date	29/09/2022
Titolo della qualifica rilasciata	Il D-dimero: luci e ombre
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	SISSET
Date	25/08/2022
Titolo della qualifica rilasciata	Profilassi e trattamento del tromboembolismo nel paziente oncologico
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	SISTET
Date	20/07/2022
Titolo della qualifica rilasciata	La disfunzione endoteliale nella patogenesi della trombosi: il modello dei progenitori endoteliali circolanti
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	SISTET
Date	28/06/2022
Titolo della qualifica rilasciata	La diagnosi di portatrice di emofilia e la gestione clinica delle portatrici
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	SISSET
Date	17/06/2022
Titolo della qualifica rilasciata	Imparare dal passato: COVID19 emostasi e trombosi
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	ELLEVENTI
Date	05/03/2022
Titolo della qualifica rilasciata	Malattie emorragiche e trombotiche: l'esperienza sanitaria in due anni di pandemia COVID
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	ELLEVENTI Cremona
Date	28/10/2021
Titolo della qualifica rilasciata	Seminari di emostasi e trombosi. WEBINAR
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	ELLEVENTI
Date	22-23/10/2021
Titolo della qualifica rilasciata	Giornate romane di aggiornamento in emostasi e trombosi. WEBINAR
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	ELLEVENTI
Date	18/10/2021
Titolo della qualifica rilasciata	I NAO. <i>Update</i> 2021. Le principali novità nel paziente con fibrillazione atriale e non solo.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	MCO
Date	15/10/2021
Titolo della qualifica rilasciata	Dagli studi alla pratica clinica alle evidenze di <i>real life</i> , a completamento del profilo di efficacia e sicurezza di un trattamento farmacologico: differenze e interpretazione da parte del professionista. L'utilizzo dei real world data nella pratica clinica
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	CONTENT ED NET
Date	30/09 – 02/10/2021
Titolo della qualifica rilasciata	Corso nazionale SISSET WEB
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	SISSET

Date	15-17/09/2021
Titolo della qualifica rilasciata	XXXII congresso nazionale FCSA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	FCSA
Date	06/07/2021
Titolo della qualifica rilasciata	<i>Hemophilia F VIII's treatment landscape</i> : tanti nuovi EHL, focus sulle differenze in termini di farmacocinetica e <i>outcome</i> clinici raggiunti
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	STAGO TAKEDA
Date	25/06/2021
Titolo della qualifica rilasciata	Innovare in aterosclerosi
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	MEDIK
Date	24/06/2021
Titolo della qualifica rilasciata	Aggiornamenti e controversie in ematologia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	Università Cattolica del Sacro Cuore Roma
Date	05/06/2021
Titolo della qualifica rilasciata	Il paziente con FA in terapia anticoagulante tra ospedale e territorio
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	SIMEU
Date	04/06/2021
Titolo della qualifica rilasciata	Artropatia emofilica: screening articolare e monitoraggio della profilassi con ecografia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	Pfizer
Date	28-29/05/2021
Titolo della qualifica rilasciata	Le innovazioni in emofilia con e senza inibitore e nella malattia di Von Willebrand anno XII
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	ELLEVENTI
Date	24/04/2021
Titolo della qualifica rilasciata	Carenza congenita di plasminogeno: congiuntivite lignea
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	FCSA
Date	23/04/2021
Titolo della qualifica rilasciata	Profilassi e terapia anticoagulante nella pandemia COVID19
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	ELLEVENTI
Date	11/04/2021
Titolo della qualifica rilasciata	Clinica e terapia della PTT acquisita
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	ELLEVENTI
Date	22/11/2019
Titolo della qualifica rilasciata	CONGRESSO: PROFILASSI PERSONALIZZATA IN EMOFILIA A
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	KEDRION Bologna
Date	24-26/10/2019
Titolo della qualifica rilasciata	CONGRESSO NAZIONALE FCSA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	FCSA Bologna

Date	23-25/05/2019
Titolo della qualifica rilasciata	CONGRESSO IDOAC NELLA PRATICA CLINICA QUOTIDIANA: NUOVE STRATEGIE TERAPEUTICHE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	BOEHRINGER Venezia
Date	09-11/05/2019
Titolo della qualifica rilasciata	CONGRESSO: IL CUORE TRA MEDICINA E CHIRURGIA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	BOEHRINGER Alghero
Date	29/11/2018
Titolo della qualifica rilasciata	CONGRESSO: INNOVARE IN OSPEDALE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	MEDIK srl Sassari
Date	23/11/2018
Titolo della qualifica rilasciata	CONGRESSO MANAGEMENT DEI PAZIENTI CON FA E TEV: FOCUS SUL PAZIENTE ONCOLOGICO
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	DAIICHI - SANKYO Oristano
Date	18-19/10/2018
Titolo della qualifica rilasciata	CONGRESSO MANAGEMENT DEI PAZIENTI CON FIBRILLAZIONE ATRIALE E TROMBOEMBOLISMO VENOSO ADVANCED
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	FADOI Roma
Date	21-22/04/2017
Titolo della qualifica rilasciata	CONGRESSO REAL WORD EXPERIENCE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	BOEHRINGER Sorrento
Date	07-08/04/2017
Titolo della qualifica rilasciata	CONGRESSO ELIQUIBRIUM EXPERIENCE MEETS EVIDENCE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	BRISTOL-MYERS SQUIBB Stresa
Date	11-12/03/2016
Titolo della qualifica rilasciata	CONGRESSO NAZIONALE "FERRO E NON SOLO" EMOGLOBINOPATIE E PATOLOGIE FERRO-CORRELATE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	NOVARTIS Cagliari
Date	10-11/04/2015
Titolo della qualifica rilasciata	STAND-ALONE DEFERASIROX
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	NOVARTIS Cagliari
Date	27-28/11/2014
Titolo della qualifica rilasciata	EMOGLOBINOPATIE E MIOT
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	MIOT Palermo
Date	22/11/2014
Titolo della qualifica rilasciata	EVENTO SINERGIE COLLABORAZIONE TRA ESPERTI PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE CON TALASSEMIA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	NOVARTIS Cagliari
Date	14/10/2014
Titolo della qualifica rilasciata	EVENTO FORMATIVO SUL BUON USO DEL SANGUE, LA LEGISLAZIONE E L'HEMOSAFE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	ASL 2 Olbia
Date	09-11/10/2014
Titolo della qualifica rilasciata	8° CONGRESSO NAZIONALE S.I.T.E. (SOCIETA' ITALIANA TALASSEMIE ED EMOGLOBINOPATIE)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	S.I.T.E. Genova

Date	20/09/2014
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO SINERGIE – COLLABORAZIONE TRA ESPERTI PER LA GESTIONE OTTIMALE DEL PAZIENTE CON TALASSEMIA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	NEXTHEALTH Srl Oristano
Date	08/07/2014
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO SINERGIE – COLLABORAZIONE TRA ESPERTI PER LA GESTIONE OTTIMALE DEL PAZIENTE CON TALASSEMIA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	NEXTHEALTH Srl Genova
Date	02/07/2014
Titolo della qualifica rilasciata	SEMINARIO DI INFORMAZIONE SULLA CELIACHIA E MALATTIE CORRELATE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	ASL 2 Olbia
Date	21/06/2014
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO SINERGIE – COLLABORAZIONE TRA ESPERTI PER LA GESTIONE OTTIMALE DEL PAZIENTE CON TALASSEMIA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	NEXTHEALTH Srl Oliena (NU)
Date	05/06/2014
Titolo della qualifica rilasciata	TRATTAMENTI ANTI-TROMBOTICI E TERRITORIO. NUOVE OPPORTUNITA' GESTIONALI CORSO FAD
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	FIMMG Online
Date	21/03/2014
Titolo della qualifica rilasciata	LA GESTIONE DELLE CRONICITA' OSTRUTTIVE RESPIRATORIE CORSO FAD
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	FIMMG Online
Date	22/01/2014
Titolo della qualifica rilasciata	AGGIORNAMENTI IN IMMUNOEMATOLOGIA SIMTI
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	SIMTI Sassari
Date	20/12/2012
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO DI IMMUNOEMATOLOGIA DI BASE CORSO FAD
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	AGE.NA.S Milano
Date	08/05/2012
Titolo della qualifica rilasciata	MEETING SULLA TALASSEMIA Prevenzione, Assistenza specialistica, Prospettive di guarigione
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	A.O.U. Sassari Azienda Ospedaliero Universitaria Sassari
Date	21/11/2011
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO SULLA DIAGNOSTICA E TERAPIA DELLE INFEZIONI FUNGINE NELL'OSPITE IMMUNOCOMPROMESSO
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	S.I.E. Società Italiana di Ematologia
Date	20/10/2011
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO DI FORMAZIONE SULLE RECENTI ACQUISIZIONI NELLA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	S.I.E. Società Italiana di Ematologia
Date	12/05/2011
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO SULLA DIAGNOSTICA, PREVENZIONE E TERAPIA DEL SOVRACCARICO MARZIALE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	S.I.E. Società Italiana di Ematologia Ospedale Oncologico di Riferimento Regionale "A.Businco" CAGLIARI
Date	14/12/2009
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO SULLE ANEMIE APLASTICHE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	S.I.E. Società Italiana di Ematologia

Date	11/12/2009
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO SUL SIGNIFICATO PROGNOSTICO DELLA MALATTIA RESIDUA NELLA LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	S.I.E. Società Italiana di Ematologia
Date	01/12/2009
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO SUGLI ASPETTI DI BIOLOGIA E TERAPIA DEI LINFOMI INDOLENTI
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	S.I.E. Società Italiana di Ematologia
Date	28/09/2009
Titolo della qualifica rilasciata	CONGRESSO "MYELODYSPLASTIC SYNDROMES DOCUMENTATION FROM GUIDELINES TO CLINICAL PRACTICE"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	Università degli studi di CAGLIARI
Date	19-20/06/2009
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO "ATTUALITA' NELLA GESTIONE DEL PAZIENTE HIV. STATO DELL'ARTE E PROSPETTIVE TERAPEUTICHE NEI LINFOMI IN PAZIENTI CON INFEZIONE DA HIV"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	Azienda Ospedaliera Universitaria di SASSARI Istituto di malattie infettive
Date	21/11/2008
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO SULLE RECENTI ACQUISIZIONI NELL'EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	S.I.E. Società Italiana di Ematologia
Date	28/10/2008
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO SUGLI ASPETTI DIAGNOSTICI E TERAPEUTICI DELLE CRIOGLOBULINEMIE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	S.I.E. Società Italiana di Ematologia
Date	12/09/2008
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO SULLE RECENTI ACQUISIZIONI NELLA FISIOPATOLOGIA, DIAGNOSI DIFFERENZIALE E TERAPIA DELLE PIASTRINOPENIE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	S.I.E. Società Italiana di Ematologia
Date	26/06/2008
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO SULL'IPERCOAGULABILITA' E CANCRO
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	S.I.E. Società Italiana di Ematologia
Date	5/04/2008
Titolo della qualifica rilasciata	SIMPOSIO "ENVIRONMENTAL RISK FACTORS IN MULTIPLE SCLEROSIS"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	Department of Public Health and Primary Health Care University of BERGEN Norway Clinica Neurologica Università degli studi di SASSARI
Date	24/11/2007
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO SUL SUPPORTO VITALE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE PRECOCE BLS-D Durata: 8h
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	Restless Architect of Human Possibilities s.a.s. Sassari
Date	9/11/2007
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO INTEGRATO TECNICO-MEDICO "L'AUTOTRAPIANTO DI CELLULE STAMINALI"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	Università degli studi di SASSARI
Date	15/10/2007
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO SUL TRATTAMENTO PRE-OSPEDALIERO DI BASE DEL TRAUMA Durata: 8h
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice	Restless Architect of Human Possibilities s.a.s. Sassari

Date 10/11/2001
Titolo della qualifica rilasciata CONVEGNO "IPOGONADISMI MASCHILI: ATTUALITA' E PROSPETTIVE"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice Università degli studi di SASSARI

Studi Pre - Universitari

Date 1993 -1998
Titolo della qualifica rilasciata DIPLOMA DI MATURITA' SCIENTIFICA
Data di conseguimento del titolo: 07/1998
Votazione finale: 60 (su 60)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice Liceo scientifico statale M. Pira | SINISCOLA (NU)

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Italiano**

Altra(e) lingua(e) **Francese, Inglese**

Autovalutazione
Livello europeo (*)

Francese

Inglese

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
B2	Autonomo	B2	Autonomo	B2	Autonomo	B2	Autonomo	B2	Autonomo
B2	Autonomo	B2	Autonomo	B2	Autonomo	B2	Autonomo	B2	Autonomo

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Diploma(i) o certificato(i) linguistico(i)

Date: 04/2011
Lingua: Inglese
Titolo della qualifica rilasciata: B2 LEVEL | ATTESTATO
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice: Centro Linguistico di Ateneo | Università degli Studi di SASSARI
Livello nella classifica nazionale o internazionale: Livello europeo B2

Capacità e competenze sociali Persona dinamica e moralmente integra.

Capacità e competenze informatiche

- Sistemi Operativi (Windows™)
- Elaborazione testi, fogli di calcolo e presentazioni (Word™, Excel™ e PowerPoint™)
- Browser web (Internet Explorer™)
- Posta elettronica (Outlook™)

Capacità e competenze artistiche Competenze musicali: abilità nel suonare il pianoforte
Descrizione: 1996-2001 Corso di pianoforte
Titoli conseguiti:

- Diploma di Compimento Inferiore | Strumento: Pianoforte
- Licenza Triennale di Teoria, Solfeggio e Dettato Musicale

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice: Conservatorio Statale di Musica "Luigi Canepa" | SASSARI

Patente Automobilistica | Patente B

Ulteriori informazioni

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Il presente documento è compilato quale "Dichiarazione sostitutiva di certificazione" ai sensi dell'art .46 del DPR n.445/2000

La sottoscritta è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, falsità

negli atti ed uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

Firma

firma
(Dottoressa Maddalena SERRA)

.....*firma*.....