

+

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Grado

GIULIANELLI GIUSEPPE

Indirizzo

L.GO GRAZIA DELEDDA N. 2 - VITERBO (VT) 01100

Telefono

333 5788003

Fax

0761/353320

E-mail

giulianellig@hotmail.com

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

12/03/1952

Stato civile

DIVORZIATO

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

DICEMBRE 1978 – DICEMBRE 1979

• Impiego

SERVIZIO IN AUREONAUTICA MILITARE

• Tipo di impiego

SOTTOTENETE MEDICO C/O AEROPORTO PUNTA RAISI DI PALERMO

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

MARZO 1980 – DICEMBRE 1987

• Impiego

OSPEDALE CIVILE DI VETRALLA

• Tipo di impiego

SERVIZIO DI RUOLO – REPARTO DI CHIRURGIA GENERALE

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

31/12/1987 – 27/02/2020 (COLLOCAMENTO IN QUIESCENZA)

• Impiego

OSPEDALE BELCOLLE DI VITERBO – ASL VT3

• Tipo di impiego

DIRIGENTE MEDICO DI I° LIVELLO – DIVISIONE OSTETRICIA E GINECOLOGIA

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

30/09/2005 – 27/02/2020 (COLLOCAMENTO IN QUIESCENZA)

• Impiego

ASL VT3

• Tipo di impiego

INCARICO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE IN ONCOLOGIA GINECOLOGICA (delib. N. 1501 del 30/09/2005)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- *Date (da – a)* **1972**
- *Corso Frequentato* **Diploma di Maturità Classica**
- *Luogo* **Viterbo**

- *Date (da – a)* **30/12/1997**
- *Corso Frequentato* **Università degli studi di Roma – La Sapienza facoltà di Medicina**
- *Qualifica Conseguita* **Laurea in medicina e chirurgia - con Lode**
- *Luogo* **Roma**

- *Date (da – a)* **Gennaio 1978**
- *Qualifica conseguita* **Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo**

- *Date (da – a)* **07/11/1985**
- *Corso Frequentato* **Università degli studi di Roma – La Sapienza facoltà di Medicina**
- *Qualifica conseguita* **Specializzazione in Chirurgia d'urgenza e Pronto Soccorso**
- *Luogo* **Roma**

- *Date (da – a)* **03/07/1990**
- *Corso Frequentato* **Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma**
- *Qualifica conseguita* **Specializzazione in Chirurgia Vascolare – votazione 50/50**
- *Luogo* **Roma**

- *Date (da – a)* **08/11/1994**
- *Corso Frequentato* **Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma**
- *Qualifica conseguita* **Specializzazione in Ginecologia e Ostetricia – con Lode**
- *Luogo* **Roma**

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

PUBBLICAZIONI

Autore di numerose pubblicazioni

NOTE

Frequentazione di numerosi convegni e Congressi Nazionali e Internazionali

