

INFORMAZIONI PERSONALI

Dott. Sergio Pasquali

📍 Via Della Sanità, 36, 03012, Anagni, Italia

☎ 0775/727795 📠 3470773210

✉ spasquali1@alice.it

Sesso M | Data di nascita 25/02/1969 | Nazionalità Italiana

ESPERIENZA
PROFESSIONALE

- Marzo 2017 – Agosto 2018 Ha prestato la sua opera come specialista in Francia.
- Dicembre 2015 – Luglio 2016 Ha prestato la sua opera come specialista in una clinica polivalente (Riabilitazione e Lungodegenza, 80 posti letto) in Francia.
- Luglio 2012 - Dicembre 2014 Ha prestato la sua opera come specialista nel Reparto di Riabilitazione Neuro-motoria del San Raffaele di Cassino (58 posti letto).
- Novembre 2011 Ha lavorato come specialista presso la RSA La Teresiana in Anzio (Roma).
- Maggio 2011 – Giugno 2011 Stage in un Reparto di Geriatria nel Grand Hopital de Charleroi (Belgio), svolgendo attivamente con la supervisione del Primario le seguenti attività:
1) clinica, dalla diagnosi alla prognosi, le modificazioni terapeutiche, il progetto di vita dei pazienti;
2) la valutazione multidisciplinare geriatrica;
3) relazioni con il paziente, i familiari, e con il personale paramedico.
- Settembre 2010 -Aprile 2011 Ha frequentato per circa 10 mesi a tempo pieno l' Hospice San Raffaele di Rocca di Papa (RM), terapia del dolore, cure palliative, 15 posti letto residenziali e 60 domiciliari.
- Giugno 2010 – Agosto 2010 Ha lavorato come specialista presso la RSA-HOSPICE San Pietro in Castiglione delle Stiviere in provincia di Mantova, 120 posti letto di cui 10 di Hospice

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Maturità Classica, Dante Alighieri Anagni
 Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli studi di Roma La Sapienza, Luglio 2003

Tirocinio preabilitazione alla professione svolto presso il Polo Ospedaliero di Anagni (1/Maggio/03-1/Nov /03)

Abilitazione alla professione conseguita presso l'Università degli studi di Roma La Sapienza

Ha frequentato l'U.O. di Medicina Interna del Polo Ospedaliero di Anagni dal 1/Maggio/03 ad Aprile 06,

Specializzazione in Geriatria conseguita presso l'Università degli studi di Padova, discutendo la seguente tesi: "Correlazione tra fratture di femore e fratture vertebrali in una popolazione femminile con osteoporosi senile in un reparto di Lungodegenza geriatrica" (Settembre 2006-24/Marzo/2010).

L'attività lavorativa nell'ambito della specializzazione, è stata svolta, con turni di servizio, nel reparto di Lungodegenza-Riabilitazione Ortopedica geriatrica- Riabilitazione geriatrica generale dell'Ospedale di Padova (60 posti letto).

Lingua madre Italiano

FRANCESE

COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
Ascolto	Letture	Interazione	Produzione orale	
C1	C1	C1	C1	C1

Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto

INGLESE

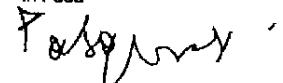
B1	B1	B1	B1	B1
----	----	----	----	----

Livelli: A1/2 Livello base - B1/2 Livello intermedio - C1/2 Livello avanzato

Competenze informatiche - buona padronanza degli strumenti Microsoft Office

Patente di guida Si

In Fede



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto PASQUALI SERENO

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

1. di essere nato a ROMA prov. RM il 25/2/1969
2. di essere residente a ANAGNI - prov. FR C.A.P. 03062
in via DELLA SANITA n. 36
domiciliato in ANAGNI prov. FR C.A.P. 03062
in via DELLA SANITA n. 36
telefono 077327795 cellulare 3470773210 email SPADOMANI@libero.it
3. di essere cittadino ITALIANA
4. di essere di stato civile C.E.L.L.B.F. (cognome coniuge _____)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: ME DICINA E CHIRURGIA
conseguito il 3/10/2003 presso L'UNIVERSITA' LA SAPIENZA ROMA con votazione 100
6. di essere iscritto al n. 3343 dell'Albo o elenco DEI MEDICI-CHIRURGHI
tenuto da Pubblica Amministrazione ORDINE PR. MED. di FROSINONE decorrere da 12/10/2004
7. di appartenere all'ordine professionale DEI MEDICI CHIRURGHI DI FROSINONE
8. di essere in possesso dei seguenti titoli SPECIALIZZAZIONE IN GERIATRIA
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: PSQSR69B25H5060
10. che il numero di partita IVA è il seguente: 02705940607
11. di essere nel pieno godimento dei diritti politici e civili;
12. di non essere in stato di fallimento o di interdizione o di inabilitazione
13. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
14. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare con immediatezza qualunque variazione attinente le dichiarazioni indicate in precedenza.

Il sottoscritto è a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente istanza saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy e saranno utilizzati esclusivamente al fine dell'iscrizione nel predetto Albo.

Allego alla presente fotocopia del documento di identità personale in corso di validità.

Frosinone, 4/10/2018

Il dichiarante
Sergio Perugini