



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)	<b>LUCIO DAMIANI</b>
Indirizzo(i)	Via San Paolo APOSTOLO 37 Santa Maria Delle Mole (RM)
Telefono(i)	<b>338/2632312</b>
Fax	
E-mail	<b>Luciodamiani58@icloud.com</b>
Cittadinanza	Italiana
Data di nascita	<b>19-08-1958</b>
Sesso	<b>M</b>

**Occupazione desiderata/Settore professionale**

**MEDICO CHIRURGO SPECIALISTA PEDIATRA NEONATOLOGO**

**ISTRUZIONE FORMAZIONE ED ESPERIENZA PROFESSIONALE**

- Titolo di studio : **LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CONSEGUITA NEL LUGLIO 1990**
- Eventuale Specializzazione : **PEDIATRA NEONATOLOGO**
- Eventuale Numero iscrizione ordine **42586**
- Data di specializzazione **27/10/1994**
- Altri Titoli :
- **ODONTOIATRA ISCRITTO ALL'ORDINE**
- CORSO BIENNALE POST-UNIVERSITARIO DI FORMAZIONE IN EMATOLOGIA S. M. O. PRESSO OSPEDALE S. CAMILLO DI ROMA ANNI 1992-1993 . PROF DE LAURENZI
- CORSO BIENNALE POST-UNIVERSITARIO IN ONCO- EMATOLOGIA S.M.O. PRESSO OSPEDALE S. SPIRITO DI ROMA ANNI 1996- 1997 . PROF RECINE
- CORSO BIENNALE POST – UNIVERSITARIO IN PEDIATRIA- NEONATOLOGIA S.M.O. PRESSO OSPEDALE S. CAMILLO DI ROMA ANNI 1994-1995. PROF LOTTI e PROF SERRA
- ATTESTATO TIROCINIO TEORICO-PRATICO FORMAZIONE SPECIFICA MEDICINA -GENERALE CORSO BIENNALE RELATIVO AGLI ANNI 1993-94 E 1994-95 , AI SENSI DEL D.L. 8 AGOSTO 1991 N. 256
- DIPLOMA CONSEGUITO IN GERMANIA (A BADEN BADEN ) IN DATA 13-06-2015 COME MEDICO ESPERTO IN OMEOPATIA,OMOTOSICOLOGIA E DISCIPLINE INTEGRATE
- RICONOSCIMENTI VARI COME MEDICO OMOTOSICOLOGO A.M.I.O.T.
- CONVEgni SVOLTI IN TUTTO IL LAZIO PER PEDIATRIA E NEONATOLOGIA CON SIN E SIP
- CORSI A.M.I.O.T. SULLA MATERIA MEDICA OMEOPATICA DI IMMUNOLOGIA CLINICA
- CONVEGNO A.M.I.O.T. MARZO APRILE 2017 MEDICINA ESTETICA WELLNESS ANTI AGING IN LOW DOSE (Teoria e Pratica)
- DIRIGENTE MEDICO PRIMO LIVELLO PRESSO OSPEDALE SAN CAMILLO- FORLANINI DAL 01/07/1998 AD APRILE 2017
- MEDICO TRASFUSIONISTA PRESSO SIMT SAN. CAMILLO – FORLANINI , SETTORE IMMUNOEMATOLOGIA I LIVELLO DONATORI -PAZIENTI
  
- INCARICO ALFA 3 : RAPPORTI PER BUON USO DEL SANGUE CON I SEGUENTI REPARTI: NEONATOLOGIA- PEDIATRIA-OSTETRICIA- GINECOLOGIA E CHIRURGIA TORACICA -MALATTIE POLMONARI.

- A TEMPO DETERMINATO PRESSO CENTRO TRASFUSIONALE S. CAMILLO GESTITI DAL CNTS – CONTRATTI A TEMPO DETERMINATO TRIMESTRALI: PRESSO CENTRO TRASFUSIONALE S. CAMILLO GESTITI DAL CNTS-C.R.I. NEGLI ANNI 1991 -1994 .
- CONTRATTI ANNUALI C.R. I. NEGLI ANNI 1995 -1999.
- DIVERSI TRIMESTRI DI GUARDIA MEDICA E MEDICINA DEI SERVIZI NELLA USL RM H NEGLI ANNI 1992 -1999.
- SOSTITUZIONI VARIE MEDICO DI BASE E PEDIATRIA DI BASE ANNI 1995 -1998.
- DIPENDENZA A TEMPO INDETERMINATO PER LA C.R.I DAL 01/07/1998 AL 30/09/2002 COME MEDICO DI I FASCIA.
- DIRIGENTE DI I FASCIA COME PEDIATRA PRESSO OSPEDALE DI TARQUINIA ANNI 1998-1999.
- DOCENTE PRESSO SCUOLA MEDICA OSPEDALIERA ANNI 1992 - 1998 .
- MEDICO ANMIC ANNI 1994-1998.
- DOCENTE PRESSO AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO- FORLANINI: "IL BUON USO DEL SANGUE: LINEE GUIDA DI MEDICINA TRASFUSIONALE-IL SUPPORTO TRASFUSIONALE IN CATEGORIE DIVERSE DI PAZIENTI: L'ETA' PEDIATRICA E NEONATALE 2005.
- VARIE PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE IN AMBITO PEDIATRICO SU VARIE RIVISTE 1994-2008.
- PUBBLICAZIONE SU RIVISTA SCIENTIFICA NEL 2016 (TECAR TERAPIA IN LOW-DOSE) CON RELATIVO PROTOCOLLO DAMIANI
- MEDICO OMOTOSICOLOGO E MEDICINE INTEGRATE
- ESPERTO IN KINESIOLOGIA MEDICA
- MICROIMMUNOLOGO
- DIPLOMA DI LAUREA CONSEGUITO IN GERMANIA (A BADEN BADEN ) IN DATA 13-06-2015 COME MEDICO ESPERTO IN OMEOPATIA,OMOTOSICOLOGIA E DISCIPLINE INTEGRATE
- RICONOSCIMENTI VARI COME MEDICO OMOTOSICOLOGO A.M.I.O.T.
- MEDICINA ESTETICA APPLICATA IN LOW DOSE SECONDO IL PROTOCOLLO DI OMOTOSICOLOGIA CON UTILIZZO DI BASSI DOSAGGI FISIOLOGICI DI ORMONI CITOCHINE NEUROPEPTIDI E FATTORI DI CRESCITA.

**Capacità e competenze personali**

ALTA FORMAZIONE IN MEDICINA E DISCIPLINE INTEGRATE

PRESENTA COME PEDIATRA NEONATOLOGO NELLE PIU' PRESTIGIOSE CLINICHE PRIVATE DI ROMA

STUDIO PRIVATO SITO IN ROMA (VIA SISTINA E VIALE ISACCO NEWTON) E IN SANTA MARIA DELLE MOLE.

REALIZZAZIONE PROTOCOLLO DAMIANI CON BREVETTO DEPOSITATO

UTILIZZO MACCHINARIO TECAR IN LOW DOSE PER OMOTOSICOLOGIA E MEDICINA ESTETICA

**Madrelingua(e)**

**ITALIANA**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

Lingua

Lingua

### INGLESE

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
OTTIMO	BUONA	BUONO	BUONO		

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

MASSIMA CAPACITA' E COMPETENZA NELL' INTERVENTO IN URGENZA

Capacità e competenze organizzative

ESPERIENZA NEL LAVORO DI EQUIPE E SOTTO FORTE FONTI DI STRESS

Capacità e competenze tecniche

SPECIALISTA IN PEDIATRIA E NEONATOLOGIA MEDICINA SPORTIVA  
ENDOCRINOLOGIA EMATOLOGIA MICROIMMUNOTERAPIA OMEOPATIA  
OMOTOSICOLOGIA E DISCIPLINE INTEGRATE KINESIOLOGIA MEDICA

Capacità e competenze informatiche

UTILIZZO SISTEMA OPERATIVO WINDOWS PACCHETTO OFFICE

Capacità e competenze artistiche

PITTURA E ARTE

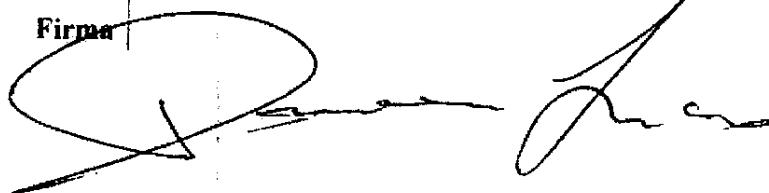
Altre capacità e competenze

Patente

B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

Firma





ORDINE PROFESSIONALE DI ROMA  
DEI MEDICI CHIRURGI REGISTRAZIONI  
ED ONTOLOGI

Via G.B. De Rossi, 9 - 00161 Roma

Medico Chirurgo ed Odontoiatra

DAMIANI

LUCIO

Data di nascita 19-08-1968  
Luogo di nascita SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
Codice Fiscale DMRCLCUESM19A76S9F  
Iscrz. Albo M 42586 data iscr. 05/03/1991  
Iscrz. Albo O 01833 data iscr. 05/03/1991

Rilasciato il 26-05-2014



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

Il sottoscritto Doh. Damiani Luca

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 S. Benedetto del Tronto prov. AP il 28/08/1958
2. di essere residente a Roma prov. RM C.A.P. 00132  
in via Trieste, 84 r/cero 8 n.  
domiciliato in S. Maria delle Nevi prov. RM C.A.P. 00060 n.  
in via S. Paolo Apostolo n. 32  
telefono 06/8350682 cellulare 338/2632362 email luca.damiani58@gmail.com
3. di essere cittadino ITALIANO 334/8122548
4. di essere di stato civile CONIUGATO (cognome coniuge DI SAPPORE M.G.)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: Industria e Commercio Prou con conseguito il high appresso Università "S. Renzo" con votazione 100/100
6. di essere iscritto al n. 42586 dell'Albo o elenco - LS SAPPIERI - Roma  
tenuto da Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ a decorrere da \_\_\_\_\_
7. di appartenere all'ordine professionale Mediterraneo col. Ombalorich
8. di essere in possesso dei seguenti titoli Avv. Criminale - Speciale Reclamo
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: DMNLCU58H11H76P
10. che il numero di partita IVA è il seguente: 05215851006 PF
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, 14/5/2012

Il dichiarante