

## 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	19-08-1958
Sesso	M

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, OMOTOSSICOLOGIA E DISCIPLINE INTEGRATE**
- **RICONOSCIMENTI VARI COME MEDICO OMOTOSSICOLOGO 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 OMOTOSSICOLOGO 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,OMOTOSSICOLOGIA E DISCIPLINE INTEGRATE
- RICONOSCIMENTI VARI COME MEDICO OMOTOSSICOLOGO A.M.I.O.T.
- MEDICINA ESTETICA APPLICATA IN LOW DOSE SECONDO IL PROTOCOLLO DI OMOTOSSICOLOGIA CON UTILIZZO DI BASSI DOSAGGI FISILOGICI DI ORMONI CITOCHINE NEUROPEPTIDI E FATTORI DI CRESCITA.

**Capacità e competenze personali**

**ALTA FORMAZIONE IN MEDICINA E DISCIPLINE INTEGRATE**

**PRESENTE 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 OMOTOSSICOLOGIA E MEDICINA ESTETICA**

**Madrelingua(e) ITALIANA**

Altra(e) lingua(e) **INGLESE**

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
OTTIMO	BUONA	BUONO	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  
OMOTOSSICOLOGIA 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 PROVINCIALE DI ROMA  
 DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI  
 ODONTOIATRI  
 Via G.B. De Rossi, 9 - 00101 Roma



Medico Chirurgo ed Odontoiatra

**DAMIANI  
 LUCIO**



Data di nascita 19-08-1958  
 Luogo di nascita SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
 Codice Fiscale DMNLCU58M19H763F  
 iscritt. Albo M 42586 data iscr. 06/03/1991  
 iscritt. Albo O 01833 data iscr. 06/03/1991

*[Signature]*

Rilasciato il 26-05-2014

**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 Don. 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 26/03/1958
2. di essere residente a Rossano prov. RA C.A.P. 00132  
in via Miglianico, P. 12 n. 8  
domiciliato in S. Maria della Non prov. RA C.A.P. 00040 MARNO  
in via S. Paolo Apostolo n. 22  
telefono 06/8350682 cellulare 338/2632362 email luca.damiani@58
3. di essere cittadino ITALIANO 334/8622548 luca damiani 58
4. di essere di stato civile CONIUGATO (cognome coniuge DI SARANTINO) di cloud
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: Medicina e Chirurgia PSOU con  
conseguito il laurea presso L'Università "di Rossano" con votazione 10/10
6. di essere iscritto al n. 40506 dell'Albo o elenco - LA SAPIENZA Rossano  
tenuto da Pubblica Amministrazione di a decorrere da
7. di appartenere all'ordine professionale Medica. Chirurgia col. Roberto
8. di essere in possesso dei seguenti titoli Med. Chir. - Specialista Psichiatra
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: DMH LCU 58M10176 PMS
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, 26/5/2012

Il dichiarante

