



Curriculum vitae formato europeo

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Giuseppe Martellucci**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da –a)

Febbraio 2001 ad oggi
Dirigente Medico a tempo indeterminato c/o l'unità operativa complessa di Medicina Trasfusionale ASL Frosinone

Azienda Sanitaria Locale Frosinone

Via Fabi snc , 03100 Frosinone, Italia

Azienda Sanitaria -Patologia Clinica / Immunoematologia e Medicina Trasfusionale

Dirigente Medico MedicinaTrasfusionale

Responsabile UOS SIMT Cassino ASL Frosinone atto deliberativo N° 2631 del 28.12.2018

Direzione Generale

Incarico alta specialità denominato " Coordinamento Trasfusioni Domiciliari" atto deliberativo N° 2264 del 14-12-2017 Direzione Generale

• Date (da –a)

Gennaio 2001 – Febbraio 2001

• Nome e indirizzo del datoredi lavoro

Azienda ULSS 22 Bussolengo (Verona)

• Tipo di azienda o settore

Azienda Sanitaria -PatologiaClinica

• Tipodiimpiego

Dirigente Medico Servizio di Patologia Clinica – tempo pieno

• Principalimansionieresponsabilità

• Date (da –a)

Novembre 2000 – Gennaio 2001

• Nome e indirizzo del datoredi lavoro

Azienda Sanitaria Locale Frosinone

Via Fabisnc , 03100 Frosinone, Italia

Azienda Sanitaria -Patologia Clinica / Immunoematologia e Medicina Trasfusionale -

Dirigente Medico Servizio di Immunoematologia e Trasfusionale – tempo pieno

• Principalimansionieresponsabilità

• Date (da –a)

Maggio 2000 – Novembre 2000

• Nome e indirizzo del datoredi lavoro

Azienda Sanitaria Locale 9 – Ivrea (To)

• Tipo di azienda o settore

Azienda Sanitaria –Patologia Clinica

• Tipodiimpiego	Dirigente Medico Servizio di Patologia Clinica – tempo pieno
• Principalimansionieresponsabilità	
• Date (da –a)	Settembre 1999 – Maggio 2000
• Nome e indirizzo del datoredi lavoro	Asl Salerno 1
• Tipo di azienda osettore	Azienda Sanitaria -Patologia Clinica / Immunoematologia e Medicina Trasfusionale -
• Tipodiimpiego	Dirigente Medico Servizio di Immunoematologia e Trasfusionale – tempo pieno
• Principalimansionieresponsabilità	
• Date (da –a)	Agosto 1999
• Nome e indirizzo del datoredi lavoro	Azienda U.S.L. 1 – Sassari
• Tipo di azienda osettore	Azienda Sanitaria -PatologiaClinica
• Tipodiimpiego	Specialistica ambulatoriale branca di Patologia Clinica – tempo pieno
• Principalimansionieresponsabilità	Coagulazione e Microbiologia
• Date (da –a)	Luglio 1999
• Nome e indirizzo del datoredi lavoro	Azienda U.S.L. 2 – Olbia (OT)
• Tipo di azienda osettore	Azienda Sanitaria
• Tipodiimpiego	Guardia Medica Turistica – tempo pieno
• Principalimansionieresponsabilità	
• Date (da –a)	Aprile 1999 – Giugno 1999
• Nome e indirizzo del datoredi lavoro	Azienda USL Latina
• Tipo di azienda osettore	Azienda Sanitaria
• Tipodiimpiego	Medicina dei Servizi – tempo pieno
• Principalimansionieresponsabilità	
• Date (da –a)	Gennaio 1994 – Dicembre 1998
• Nome e indirizzo del datoredi lavoro	Università degli studi di Sassari
• Tipo di azienda osettore	Università degli Studi
• Tipodiimpiego	Attività di Medico in formazione Specialistica in Patologia Clinica Tempo pieno – decreto legislativo 257/91 norme CEE (anni 5)
• Principalimansionieresponsabilità	
• Date (da –a)	Marzo 1992 – Dicembre 1993
• Nome e indirizzo del datoredi lavoro	Azienda USL Latina
• Tipo di azienda osettore	Azienda Sanitaria
• Tipodiimpiego	Medicina Generale
• Principalimansionieresponsabilità	Sostituzioni a Medici Mutualisti con in carico più di cento assistiti

DIDATTICA

• Date (da –a)	marzo 2014 – dicembre 2014/Feb –Marzo 2017
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL Frosinone /Regione Lazio ,Italia
• Tipodiimpiego	docente di Anatomia corso di formazione OSS
• Date (da –a)	2012 - 2019
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli studi di Roma “La Sapienza“
• Tipodiimpiego	Sede di Frosinone Docente di Fisiopatologia del Corso di Laurea in Infermiere
• Date (da –a)	2004 - 2012
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli studi di Roma “La Sapienza“
• Tipodiimpiego	Sede di Frosinone Docente di Immunopatologia del Corso di Laurea in Infermiere
• Date (da –a)	2006 - 2008
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli Studi di Roma “La Sapienza“
• Tipodiimpiego	Sede di Cassino Docente di Patologia Generale e Microbiologia Corso di Laurea in Infermiere
• Date (da –a)	2002 - 2003
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli Studi di Roma “La Sapienza“
• Tipodiimpiego	Sede di Frosinone Docente di Immunologia e Immunopatologia Corso di Laurea in Infermiere Generale e Pediatrico
• Date (da –a)	2001 - 2002
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli studi di Roma “La Sapienza“
• Tipodiimpiego	Sede di Frosinone Docente di Immunopatologia Corso di Laurea in Infermiere Generale e Pediatrico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da –a)	Gennaio 1994 – Dicembre 1998
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Sassari , Italia
• Principali materie /abilità professionali oggetto dello studio	Valutazione funzionale e diagnostica dei recettori estro-progestinici nel tumore mammario
• Qualifica conseguita	Specializzazione in Patologia Clinica/ Indirizzo Direttivo e Generale
• Livello nella classificazione nazionale (septinente)	Norme CEE – tempo pieno – D.L.vo 257/91 (anni 5)
• Date (da –a)	Giugno 1992 – Dicembre 1993
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Napoli Federico II , Italia
• Principali materie /abilità professionali oggetto dello studio	Perfezionamento in Terapia Medica
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (septinente)	

• Date (da –a)	Gennaio 1992 – Giugno 1993
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Napoli Federico II , Italia
• Principali materie /abilità professionali oggetto dello studio	Corso Universitario di Medicina d'Urgenza ed Accettazione teorico-pratico
• Qualifica conseguita	Corso di Medicina d'Urgenza
• Livello nella classificazione nazionale (separabile)	
• Date (da –a)	Gennaio 1992 – Dicembre 1993
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola Medica Ospedaliera di Roma e Regione Lazio , Italia
• Principali materie /abilità professionali oggetto dello studio	Gestione del paziente anziano corso teorico-pratico
• Qualifica conseguita	Corso di "Clinica e Terapia Geriatrica"
• Livello nella classificazione nazionale (separabile)	
• Date (da –a)	Dicembre 1991 – Giugno 1992
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Napoli Federico II , Italia
• Principali materie /abilità professionali oggetto dello studio	Urgenze ed avvelenamenti corso teorico - pratico
• Qualifica conseguita	Perfezionamento in tossicologia
• Livello nella classificazione nazionale (separabile)	
• Date (da –a)	Novembre 1991
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Napoli Federico II , Italia
• Principali materie /abilità professionali oggetto dello studio	Abilitazione all'esercizio della professione medica
• Qualifica conseguita	Iscrizione all'albo dei Medici chirurghi e Odontoiatri della provincia di Latina con n. 02405 del 02/03/1992
• Livello nella classificazione nazionale (separabile)	
• Date (da –a)	Novembre 1982– Novembre 1991
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Napoli Federico II , Italia
• Principali materie /abilità professionali oggetto dello studio	Tesi sperimentale in Geriatria presso la cattedra di patologia Geriatrica diretta dal Prof. S. Gentile e con titolo della stessa: "Aritmie ventricolari e morte improvvisa in pazienti anziani ipertesi con ipertrofia ventricolare sinistra".
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (separabile)	
• Date (da –a)	Laurea in Medicina e Chirurgia
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie /abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (separabile)	
• Date (da –a)	Settembre 1978 Giugno 1982
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Classico "Vitruvio"
• Principali materie /abilità professionali oggetto dello studio	Formia
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (separabile)	
• Date (da –a)	Maturità Classica
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie /abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (separabile)	
• Date (da –a)	

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUE

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

BUONO

BUONO

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ DI COORDINAMENTO DI GRUPPI DI LAVORO, TENDENZA ALLA MEDIAZIONE E RISOLUZIONE CONFLITTUALE, CAPACITÀ ELEVATA DI RELAZIONE TRA pari E CON PERSONALE SUBORDINATO, CAPACITÀ ORGANIZZATIVE E DI LEADERSHIP.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

COORDINAMENTO DI SETTORI LAVORATIVI COMPLESSI CON PERSONALE DI DIFFERENTE QUALIFICA PROFESSIONALE E DIFFERENTI RUOLI DI RESPONSABILITÀ NELL'AMBITO DELL'ATTUALE RUOLO DIRIGENZIALE NEL SIMT ASL FROSINONE

COORDINAMENTO E RESPONSABILITÀ DELL'AREA AZIENDALE DI MEDICINA TRASFUSIONALE TERRITORIALE

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CONOSCENZA TECNICA E CAPACITÀ D'USO DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI SIA PER ATTIVITÀ DI LABORATORIO SIA PER ATTIVITÀ TERAPEUTICHE

CONOSCENZA DEL COMPUTER E SISTEMI OPERATIVI VARI

EMONET, APPLICATIVO GESTIONALE SPECIFICO PER LA MEDICINA TRASFUSIONALE
THEMIX GESTIONALE DI PATOLOGIA CLINICA

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

CONOSCENZA DEL DISEGNO TECNICO

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

LUNGA ESPERIENZA NEL CAMPO DELLA MEDICINA TRASFUSIONALE

LUNGA ESPERIENZA IN ATTIVITÀ LABORATORISTICA E DI RICERCA

PATENTE O PATENTI

B - A

COLLABORAZIONI

Attività di volontariato presso il reparto di Geriatria del presidio Ospedaliero di Formia dal 04/03/92 al 13/11/92 e dal 22/02/93 al 30/08/93.

PUBBLICAZIONI

U. Lollo, E. Palescandalo, **G.Martellucci**, I.Scotti, F.Merola, L.Costantino **Valutazione neuro fisiopatologica della neuropatia diabetica Dopo inibizione della via dei polioli** Physician 1992, 2, 25-32 Suppl.V

A.Longobardo, V.Linetti, **G.Martellucci**, A.Ciaraffa, F.Gubitosi, C.Romano **Complicanza emorragica di angiomiolipomarenale associato a malattia di Von Recklinghausen** Physician 1992, 2, 1-8 Suppl. VIII

A.Ciaraffa, A.Zotti, F.Merola, G.Cozzolino, R.Nesi, **G.Martellucci** **Modalità di trasmissione, approccio chirurgico e valutazione prognostica dei chemodectomi** Physician 1992, 2, 17-24 Suppl. IX

G.Martellucci, A.Zotti, F.Gubitosi, G.Cozzolino, C.Romano, A.Ciaraffa **Paucisintomaticità di un caso di tumore neuro ectodermico derivante da paragangliaorto-simpatici a livello dell'arteria mesenterica inferiore** Physician 1992, 2, 25-32 Suppl.IX

A.Longobardo, L.Costantino, **G.Martellucci**, F.Gubitosi, A.Ciaraffa, E.Carillo **Polisomnography, the principalsleepdisorders and therapeuticview** Physician 1992, 2, 113-120 Suppl. VIII

R.Battistini, M. Di Carlo, **G. Martellucci**, C.D'Amico, R.Riccio, F.Roma, D.Iacovissi, R.Serafini. **Attribuzione di emocomponenti sul territorio : strumenti di applicazione per un buon uso del sangue** DE RE MED.2003,1,57-59

M. Di Carlo, R. Battistini, **G. Martellucci**, F. Roma, R. Riccio, S. Rabbia, B. Bruni, R. Serafini. **Indicazioni e Tecniche d'uso del Gel Piastrinico Autologo** Progressi in EmaferesiS.I.d.E edizioni.2004,1,135-140

M. Di Carlo, R. Battistini, S. Cestra, **G. Martellucci**, M. Treppiccioli, P. Tanzi, R. Sala, M. Giovannini, V. Tiberia, M. Giona, D. Iacovissi, R. Serafini, S. Spaziani. **Istituzione dell'ospedale domiciliare ematologico/trasfusionale (ODET) della ASL Frosinone** DE RE MED.2004, 1, 87-89

Langiano,E., Lanni,L., Atrei,P.,Federico,B.,**Martellucci,G.***, De Vito,E. Università degli studi di Cassino – Dipartimento di Scienze Motorie E della Salute - * ASL Frosinone **Morbilllo, Parotite e Rosolia: indagine sieroepidemiologica nella Popolazione universitaria** 42° Congresso Nazionale SiTi ° La prevenzione per la promozione della salute e l'integrazione dei popoli ° parte II COMUNICAZIONI CATANIA 27/30 Ottobre 2006

E.Langiano, L.Lanni, M.Ferrara, P.Atrei, **G. Martellucci***,E. De Vito Department of Motor Sciences and Health,University of Cassino* Local Health Agency, Frosinone, Italy
Preventable infectious diseases using vaccination in developmental in the Province of Frosinone, Italy
J PREV MED HYG 2007;48: 97-102

E. Langiano*, **G. Martellucci****, P. Atrei*, M. Ferrara, E. De Vito*Dipartimento di Scienze Motorie e della Salute Università degli Studi di Cassino**U.O.C. Medicina Trasfusionale ASLFrosinone

Screeninng dei donatori di Sangue presso l'U.O.C. di Medicina Trasfusionale della ASL di Frosinone

43° Congresso Nazionale SiTi/comunicazioni/Bari 02 ottobre 2008

E. Langiano, M. Ferrara, L. Lanni, P. Atrei, **G. Martellucci***, E. De Vito Department of health and sport Science university of Cassino*Local Health Unit, Frosinone, Italy **Rubellaseroprevalence in childbearing age women: a cross sectional study in the province of Frosinone, Central Southern Italy**

JPH – year7, volume 6, number 3, 2009

PARTECIPAZIONI

Lo scrivente dichiara di essere in regola con l'obbligo della formazione continua in medicina come previsto da disposizioni di leggi e decreti vigenti.

Il sottoscritto Giuseppe Martellucci , consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiero, di cui all'art. 46 47 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Che i dati e le informazioni del presente curriculum vitae corrispondono al vero e sono conformi alle originali in mio possesso.

AUTORIZZA

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

Data 05/05/2024 __, Minturno

**Firma
Giuseppe
Martellucci
(firma elettronica)**