

**MODELLO EUROPEO PER IL  
CURRICULUM VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

|                 |   |
|-----------------|---|
| Nome            | <b>ARCESE GIOVANNA</b>                        |
| Indirizzo       | <b>VIA DEGLI EROI N.62 03043 CASSINO (FR)</b> |
| Telefono        | 3389840105                                    |
| Fax             | 077623175                                     |
| E-mail          | arcese.giovanna64@gmail.com                   |
| Nazionalità     | ITALIANA                                      |
| Data di nascita | 19/08/1964                                    |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- |   |   |
|---|---|
| • Date (da – a)                         | DAL 31/12/2002 – AD OGGI  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL FROSINONE   |
| • Tipo di impiego                       | Dirigente Medico UO Pediatria Neonatologia Polo Ospedaliero Cassino<br>Incarico professionale Allergologia pediatrica Ambulatorio Allergologia pediatrica<br>Polo ospedaliero Cassino |
| • Date (da – a)                         | DAL 26/07/2002 – AL 26/12/2002  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL FROSINONE   |
| • Tipo di impiego                       | Pediatria di libera scelta Polo C Asl Frosinone   |
| • Date (da – a)                         | DAL 26/04/2000 – AL 25/07/2002  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL FROSINONE   |
| • Tipo di impiego                       | Dirigente medico primo livello UO Pediatria Neonatologia Polo Ospedaliero di Alatr  |
| • Date (da – a)                         | DAL 2/11/1997- AL 24/04/2000  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL RMC   |
| • Tipo di impiego                       | Attività di sostituta pediatria di libera scelta  |
| • Date (da – a)                         | DAL 2/11/1997- AL 24/04/2000  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL RMC   |
| • Tipo di impiego                       | Pediatra vaccinatore Consulteri familiari   |

Nome e indirizzo del datore di lavoro  
• Tipo di impiego

UNIVERSITA' LA SAPIENZA DI ROMA  
Medico borsista servizio speciale di Allergologia ed immunologia Clinica Pediatrica

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente)  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

A.A. 2018/2019

UNIVERSITA' DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI DI ROMA

• Qualifica o certificato conseguita

CORSO DI ALTA FORMAZIONE IN DERMOSCOPIA PEDIATRICA

• Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente)

A.A. A.A. 2016/2017 – 2017/2018

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

UNIVERSITA' DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI DI ROMA

• Qualifica o certificato conseguita

CONSEGUIMENTO MASTER DI SECONDO LIVELLO IN DERMATOLOGIA PEDIATRICA – VOTAZIONE : 110 E LODE

• Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente)

DAL 10/02/2003 AL 14/02/2003

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI

• Qualifica o certificato conseguita

CORSO DI FORMAZIONE AVANZATA IN DERMATOLOGIA PEDIATRICA

• Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente)

A.A. 2000/2001

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE DI ROMA

• Qualifica o certificato conseguita

PERFEZIONAMENTO SULLE EMERGENZE PEDIATRICHE

attualmente se si tratta del proprio impiego corrente)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

- Qualifica o certificato conseguita

PERFEZIONAMENTO IN IMMUNOALLERGOLOGIA PEDIATRICA

• Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Qualifica o certificato conseguita

- Qualifica o certificato conseguita

A.A. 1997/1998

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA LA SAPIENZA

PERFEZIONAMENTO IN TERAPIA INTENSIVA NEONATALE

PERFEZIONAMENTO IN IMMUNOALLERGOLOGIA PEDIATRICA

• Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Qualifica o certificato conseguita

30/10/1997

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA LA SAPIENZA

SPECIALIZZAZIONE IN PEDIATRIA CON DISCUSSIONE TESI SPERIMENTALE : "SOFFER EPATICA NELLA DERMATITE ATOPICA : VALUTAZIONE DELLE TRANSAMINASI SIERICH STEATOSI" VOTAZIONE 70/70 E LODE

• Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

DA GENNAIO A GIUGNO 1998

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA LA SAPIENZA

- Qualifica o certificato conseguita

CORSO TEORICO PRATICO DI PEDIATRIA PREVENTIVA E SOCIALE

- Qualifica o certificato conseguita

PERFEZIONAMENTO IN IMMUNOALLERGOLOGIA PEDIATRICA

attualmente se si tratta del proprio impiego corrente)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica o certificato conseguita

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA LA SAPIENZA DI ROMA

CORSO TEORICO PRATICO PER IL PEDIATRA ED IL MEDICO DI BASE IN ALLERGOLOGI/ IMMUNOLOGIA PEDIATRICA

21/11/1991

• Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente)

CONGRESSO INTERNAZIONALE DI ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA ROMA

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica o certificato conseguita

PREMIO ELENA BUSINCO PER LA MIGLIORE TESI DI LAUREA SUL TEMA ALLERGOLOGI

• Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente)

17/07/1991

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica o certificato conseguita

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA LA SAPIENZA

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CON TESI SPERIMENTALE : "ALLERGIA ALL'ALTER ALTERNATA NEL BAMBINO:STUDIO PROSPETTICO" – VOTAZIONE 110/110 E LODE

A.S. 1983/1984

• Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente)

LICEO CLASSICO VINCENZO SIMONCELLI DI SORA

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica o certificato conseguita

LICENZA LICEALE CLASSICA

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Maturate nel corso della vita e della propria esperienza lavorativa, anche se non supportata da attestati o da certificati ufficiali.*

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

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

BUONA  
BUONA  
BUONA

## ESPERIENZE DIDATTICHE

|   |  |
|---|--|
| • DATE (DAL – AL O ATTUALMENTE SE SI TRATTA DEL PROPRIO IMPIEGO CORRENTE) | 27/09/2019   |
| QUALIFICA O CERTIFICATO CONSEGUITA  | DOCENTE RELATRICE IN CORSO DI IMMUNOTERAPIA SPECIFICA NELLA RINCOGNIZIONE ALLERGICA PRESSO POLICLINICO UMBERTO I DI ROMA |
| • DATE (DAL – AL O ATTUALMENTE SE SI TRATTA DEL PROPRIO IMPIEGO CORRENTE) | 30/03/2019   |
| QUALIFICA O CERTIFICATO CONSEGUITA  | DOCENTE RELATRICE IN UPDATE DI ALLERGOLOGIA PEDIATRICA   |
| • DATE (DAL – AL O ATTUALMENTE SE SI TRATTA DEL PROPRIO IMPIEGO CORRENTE) | A.A. 2003/2004   |
| • NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE                      | UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA LA SAPIENZA  |
| • QUALIFICA O CERTIFICATO CONSEGUITA                                      | DOCENTE CORSO UNIVERSITARIO PER NEUROPSICOMOTRICITA' ETA' EVOLUTIVA  |

*Autorizzo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03*

**Cassino, li 4/12/2019**  
**Giovanna Arcese**

*Giovanna Arcese*