

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome BONI, NICOLETTA

Data di nascita 23/01/1985

Nazionalità ITALIANA

Qualifica I FASCIA

Amministrazione OSPEDALE F. SPAZIANI

Incarico attuale DIRIGENTE MEDICO

Numero telefonico dell'ufficio 07751883340- 1883342

Fax dell'ufficio 07751883344

E-mail istituzionale NICOLETTA.BONI@ASLFROSINONE.IT

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Giugno 2012- Luglio 2017
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di Specializzazione in Oftalmologia, Università degli Studi di Roma “Tor Vergata”
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Apprendimento di abilità diagnostiche e terapeutiche mediche in relazione alle principali patologie oculari con particolare interesse per la patologia del Glaucoma, della Retina Medica e della Cornea.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Qualifica conseguita

Diploma di Specializzazione in Oftalmologia con tesi dal titolo: " Chirurgia endoteliale: tecniche a confronto DSAEK vs DMEK. Studio di microscopia endoteliale"

Votazione di 50/50 e Lode

- Date (da – a) Ottobre
2011

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea
Magistrale in Medicina e Chirurgia
conseguita presso il Policlinico Roma
Tor Vergata con
votazione 110/110 e Lode

Dicembre 2015-Luglio 2017

Frequentazione dell'Ambulatorio di Patologie Corneali presso l'Azienda Ospedaliera San
Giovanni Addolorato di Roma

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Ottobre 2011

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di Roma
"Tor Vergata" con votazione 110/110 e Lode

- Qualifica conseguita Dottore in Medicina e Chirurgia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Luglio 2004

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma di Maturità Scientifica conseguito presso il Liceo Scientifico Statale "F.Severi" di Frosinone.

- Qualifica conseguita Diploma di Maturità Scientifica

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1 Giugno 2018 al 31-12-2018 con proroga fino al 31 dicembre 2019

• Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA OSPEDALIERA S. GIOVANNI ADDOLORATA

- Tipo di azienda o settore Ente pubblico

- Tipo di impiego Dirigente medico

Contratto Collaborazione coordinata a progetto

• Principali mansioni e responsabilità Medico oculista presso l'Ambulatorio oculistico della I divisione e di medico prelevatore della Banca degli Occhi della Regione Lazio

ESPERIENZA LAVORATIVA

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | 1 Agosto 2020 al 31-7-2021 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA OSPEDALIERA S. GIOVANNI ADDOLORATA |
| • Tipo di azienda o settore | Ente pubblico |
| • Tipo di impiego | Dirigente medico |
| Contratto | SSN a tempo determinato |
| • Principali mansioni e responsabilità | Medico oculista presso l'Ambulatorio oculistico della I divisione e di medico prelevatore della Banca degli Occhi della Regione Lazio |

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Conoscenza della piattaforma Microsoft Windows.

Abilità nell'uso della seguente Strumentazione Oculistica:

- ✓ Tonometria ad appianazione (tonometro di Goldmann e tonometro a soffio)
- ✓ Perimetria computerizzata (Humphrey, Medmont)
- ✓ Polarimetria scansione laser GDX
- ✓ Pachimetria corneale
- ✓ Biometria ad interferometria laser IOL Master
- ✓ OCT (Spectralis, Cyrrus)
- ✓ Retinografo (Topcon)
- ✓ Microscopia confocale
- ✓ OCT visante (Zeiss)
- ✓ Pentacam

INGLESE

| | |
|---------------------------------|-------|
| • Capacità di lettura | BUONO |
| • Capacità di scrittura | BUONO |
| • Capacità di espressione orale | 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.

Ottima capacità di relazione con colleghi pari grado e superiori e di collaborazione nella gestione delle attività e nel raggiungimento di obiettivi prefissati

Esperienza nel contatto con il pubblico e nella gestione dei pazienti ricoverati

Autorizzo al trattamento dei dati personali secondo il D.legislativo 196/2003

MADRELINGUA ITALIANA

ALTRE LINGUE

PATENTE O PATENTI Patente B

Roma 3/1/2022