

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

CRISTOFARO MARIAROSARIA

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

DAL 1996 AD OGGI : DIRIGENTE MEDICO DELL'UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI DIABETOLOGIA – ENDOCRINOLOGIA

DAL 2005 AD OGGI : DIRIGENTE MEDICO Responsabile Unità Operativa Semplice di Endocrinologia DELL'UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI DIABETOLOGIA -ENDOCRINOLOGIA

Ospedale "A.Cardarelli" - C.da Tappino 86100 Campobasso -Italia

Azienda Sanitaria Regione Molise

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Ospedale "A.Cardarelli" - C.da Tappino 86100 Campobasso -Italia

• Tipo di azienda o settore

Azienda Sanitaria Regione Molise

• Tipo di impiego

Responsabile Unità Operativa Semplice di Endocrinologia

• Principali mansioni e responsabilità

Responsabile Ambulatorio "Diabete e Gravidanza"

ESPERIENZA DIDATTICA

AA 2009 - 2010

AA 2010 - 2011

AA 2011- 2012

AA 2012 - 2013

Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università del Molise

Corso di Laurea in Dietistica

Scienze Tecniche Dietetiche Applicate all'Endocrinologia e Malattie del Metabolismo

AA 2010 - 2011
AA 2011 - 2012
Facoltà di Medicina dell'Università Cattolica di Campobasso
Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche
Malattie Metaboliche

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- 1986

Università Federico II di Napoli

Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione di 110/110

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- 1989

Università Federico II di Napoli

Specializzazione in Endocrinologia con votazione di 50/50 e lode

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

Aspetti clinici delle attività endocrinologiche e diabetologiche
Diagnostica ecografica del collo

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

Inglese

livello: buono
livello: buono
livello: 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.

Buone doti nello stabilire relazioni interpersonali.
Naturali capacità di autorevolezza.

**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.

Ottime capacità organizzative sul posto di lavoro.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Conoscenza e notevole dimestichezza dei principali soft-ware di scrittura, di elaborazione dati e di grafica.

Presentazioni congressuali

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

Ottime capacità di effettuare trials clinici complessi.

PATENTE O PATENTI

Patente Auto

ULTERIORI INFORMAZIONI

Presidente Regionale Associazione Medici Diabetologi biennio 2009 – 2011
Coordinatrice del Gruppo Donna AMD nov. 2010 - giu. 2013

Campobasso 6 ottobre 2014

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

resa ai sensi dell'art.15 c.1, lett. c) del Dlgs 33/2013

Il/la sottoscritto/a CRISTOFARO MARUROSERA

nato a CARPOBASSO (CB) il 3/05/1961

residente a CARPOBASSO

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, relativamente a quanto disposto dal DLgs 33/2013 art. 15 c.1 lettera c) con riferimento all'incarico di DOCENTE A CONTRATTO conferito dall'Università degli Studi del Molise,

DICHIARA

di **non** svolgere incarichi regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere n. ___ incarico/incarichi regolato/i o finanziato/i dalla pubblica amministrazione presso _____

di **non** avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolate o finanziate dalla pubblica amministrazione;

No di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolate o finanziate dalla pubblica amministrazione presso _____

di svolgere/~~non svolgere~~ attività di tipo professionale. (ATT. L.P. INTRANMURARIA)

Il sottoscritto dichiara inoltre, rispetto al suddetto incarico, che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Università degli Studi del Molise.

Luogo e data

CB 26/xi/2014

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE			
ANNO <u>2014</u>	TITOLO <u>VII</u>	CLASSE <u>4</u>	FASCICOLO _____
27 NOV. 2014			
Prot. N. <u>21570</u>			
UOR <u>SPB</u>	CC	RPA	

Firma

[Handwritten signature]