|  |
| --- |
| Formato europeo per il curriculum vitae11 |

|  |
| --- |
| Informazioni personali |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  | **De caridi Antonino** |
| Indirizzo |  | **Via Marina 57/a Gallico 89135 Reggio Calabria (R.C.)** |
| Telefono |  | **0965/371286** |
| E-mail |  | **antodecaridi@yahoo.it** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazionalità |  | Italiana |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data di nascita |  | 21/04/1971 |

|  |
| --- |
| Esperienza lavorativa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **•** Date (da – a) |  |  **Da Gennaio 2007 a tutt’oggi**  |
| **•** Nome e indirizzo del datore di lavoro |  | Azienda Ospedaliera “Bianchi Melacrino Morelli” U.O. di Dermatologia |
| **•** Tipo di azienda o settore |  | Azienda Ospedaliera |
| **•** Tipo di impiego |  | Medico Volontario |
| **•** Principali mansioni e responsabilità |  |  attività ambulatoriale: visite specialistiche, videodermatoscopie e interventi di biopsie cutanee, diatermocoagulazioni ed asportazioni chirurgiche di nevi, epiteliomi e melanomi. |
| • Date (da – a) |  |  **Dal 2005 a tutt’oggi**  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro |  | Biomeeting diretto dal prof. Spinelli  |
| • Tipo di azienda o settore |  | Studio polispecialistico |
| • Tipo di impiego |  | Medico specialista |
| • Principali mansioni e responsabilità |  |  attività ambulatoriale: impianto di fillers,uso della tosina botulinica, laser terapia, visite specialistiche, videodermatoscopie e interventi di biopsie cutanee, diatermocoagulazioni ed asportazioni chirurgiche di nevi, epiteliomi e melanomi. |
| • Date (da – a) |  |  **Da Gennaio 2003 a novembre 2004** |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro |  | Day Hospital di dermatologia Chirurgica ed Oncologica  |
| • Tipo di azienda o settore |  | Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma |
| • Tipo di impiego |  | Medico Volontario |
| • Principali mansioni e responsabilità |  | Interventi di chirurgia oncologica: chiusura per prima intenzione, innesti e lembi(avanzamento, trasposizione , rotazione) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **•** Date (da – a) |  |  **Gennaio 2003 a novembre 2005** |
| **•** Nome e indirizzo del datore di lavoro |  | Skin laser S.r.l. –“Ambulatorio Medico Chirurgico Dermatologico”Diretto dal Prof. Rusciani-Prof. Università Cattolica del sacro Cuore |
| **•** Tipo di azienda o settore |  | Studio medico |
| **•** Tipo di impiego |  | Medico collaboratore |
| **•** Principali mansioni e responsabilità |  |  Interventi chirurgici: uso di laser ablativi e non, videodermatoscopia, uso di tossina botulinica Fillers, Liposuzione, Trapianto di capelli, Lipofilling e mastoplastica addittiva |
|  |  |  |
| * Data

• Nome e indirizzo del datore di lavoro |  | ***1999-2001****Azienda Ospedaliera “Bianchi Melacrino Morelli” U.O. di Dermatologia* |
| • Tipo di azienda o settore |  | Azienda Ospedaliera |
| • Tipo di impiego |  | Tirocinio |
| • Principali mansioni e responsabilità |  |  Assistenza e frequenza ad attività ambulatoriale: visite specialistiche, videodermatoscopie e interventi di biopsie cutanee, diatermocoagulazioni, epiteliomi e melanomi. |

|  |
| --- |
| Istruzione e formazione |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Date  |  | **22.02.2002** |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  | Università degli Studi di Messina |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  | Specializzazione in “Dermatologia e Venereologia” |
| • Qualifica conseguita |  | Titolo di specializzazione |
| • Date  |  | **09.07.1999** |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  | Università degli Studi di Messina |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  | Abilitazione all’esercizio della professione di Medico Chirurgo |
| • Qualifica conseguita |  | Idoneità all’esercizio della libera professione |
| • Date  |  | **19.07.1998** |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  | Università degli Studi di Messina |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  | Laurea in Medicina e Chirurgia |
| • Qualifica conseguita |  | Medico Chirurgo |

|  |
| --- |
| Capacità e competenze personali. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Madrelingua |  | **Italiana** |
| Altra lingua |  | **Inglese** buona conoscenza sia scritta che parlata |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Corsi e Convegni*.* |  | **12-14 giugno 2008**RomaMaster di dermatologia estetica e correttiva |
| . |  | **29 Febbraio -2 marzo 2008**RomaConquering New Patchways in Allergy |
| . |  | **Gennaio 2008**CataniaXIII edizione delle Giornate di terapia in Dermovenereologia –Prof. Sappuppo |
| . |  | **Dicembre 2007**Reggio CalabriaProgramma Nazionale per la Formazione Continuate gli operatori della sanità dal titolo:Psoriasi Stato dell’Arte |
|  |  | **Giugno 2006**CatanzaroCorso teorico pratico: “psotour: gestione ottimale di Efalizumab nella psoriasi in ambito specialistico” |
|  |  | **Febbraio 2005**Messina-Policlinico universitario “G. Martino”Workshop “trattamento endovascolare dell’arteria femorale superficiale: angioplatica, stentino o endoarterectomia remota? |
| . |  | **Ottobre 2004**TaorminaSicilian Vascular symposium-Prof. Spinelli |
| . |  | **Novembre 2003**Reggio CalabriaMeeting: dalla flebite alla trombosi Venosa superficiale |
| . |  | **Novembre 2003**Vibo ValentiaConvegno: La medicina d’urgenza dall’Extra moenia all’intramoenia |
| . |  | **Ottobre 2003**RomaCongresso nazionale 3° SIMEU “ Imparare dall’evidenza, dall’errore e dall’esperienza” |
| . |  | **Febbraio 2003**RomaCorso di Tricologia –Prof. Calmieri |
| . |  | **Marzo 2001**Montecatini TermeCorso di aggiornamento “patologia infiammatoria della Cute”Promosso da scuole di specialità in dermatologia e venereologia  |
| . |  | **Marzo 2001**Reggio CalabriaCorso teorico-pratico “emergenze –urgenze e Rianimazione Cardio-paolmonare” |
| . |  | **Novembre 2000**MessinaCorso teorico pratico: “Laboratorio del capello” |
| . |  | **Giugno 2000**MessinaMedical challenge |
| . |  | **Giugno 1998**TaorminaInternational symposium focused on difficult and extreme situation in vascular disease |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Articoli Scientifici |  | * Sinergismo della terapia Chirurgica ( bypass femoro-tibiale anteriore) e farmacologia con PGE (Alprostadil-ciclodestrina) in presenza di ischemia critica distale

Pubblicato su “Atlante Ecocolordoppler e Fotografico in angiologia” edito da MEMENTO MEDICO* Sinergismo della terapia del iede diabetico con l’intervento del diabetologo, del dietologo e del chirurgo”

Presentato al 1° Congresso Nazionale “Associazione Italiana per le ulcere Cutanee”Tenutosi all’IDI “istituto Dermatologico dell’Immacolata –Roma Novembre 2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze tecniche*Computer.*Strumenti |  | Ottima conoscenza dei programmi operativi, di Office 2008,Xp e vista, Excell, Word pad,photoshop,powerpoint;Ottima navigazione internet;Ottima conoscenza ed applicazione di apparecchiature elettromedicali :diatermocoagulatore e radiofrequenza;Frequente uso di apparecchiature mediche:videodermatoscopio, laser. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patente  |  | A e B |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ulteriori informazioni |  | n. 2 lettere di Referenze v. allegati |