



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

SCHIPANI CATERINA

■ **ESPERIENZE LAVORATIVE**

Date (da – a)

Novembre 2014 – Giugno 2020

Nome e indirizzo del
datore di lavoro

Inps di Civitavecchia

Tipo di azienda o settore

Ente Pubblico

Principali mansioni e
responsabilità

Medico Esterno di Medicina legale con contratti di durata
annuale

Date (da – a)

2015 – 2020 in corso

Nome e indirizzo del
datore di lavoro

Accademia della Guardia di Finanza Roma

Tipo di azienda o settore

Ente Pubblico

Tipo di impiego

Sostituzione del Dirigente "Servizio Sanitario"

Principali mansioni e
responsabilità

Tutela della salute dei militari e attività medico legali connesse
all'idoneità al servizio militare incondizionato (SMI), all'atto
della presunta guarigione clinica o del recupero della
condizione fisica.

Date (da – a)

2013

Nome e indirizzo del
datore di lavoro

Accademia della Guardia di Finanza Roma

Tipo di azienda o settore

Ente Pubblico

Tipo di impiego

Sostituzione del Dirigente "Servizio Sanitario"

Principali mansioni e
responsabilità

Sostituto Dirigente del Servizio Sanitario

Date (da – a)	2012
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Accademia della Guardia di Finanza Roma
Tipo di azienda o settore	Ente Pubblico
Tipo di impiego	Sostituzione del Dirigente "Servizio Sanitario"
Principali mansioni e responsabilità	Sostituto Dirigente del Servizio Sanitario
Date (da – a)	2007-2011
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Comando Generale Guardia di Finanza Roma
Tipo di azienda o settore	Ente Pubblico
Tipo di impiego	Sostituzione del Dirigente "Servizio Sanitario"
Principali mansioni e responsabilità	Tutela della salute dei militari e attività medico legali connesse all'idoneità al servizio militare incondizionato (SMI), all'atto della presunta guarigione clinica o del recupero della condizione fisica.
Date (da – a)	2014
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Tribunale di Crotone, Sezione Lavoro,
Tipo di azienda o settore	Ente Pubblico
Tipo di impiego	Consulenza medico legale: Riconoscimento assegno ordinario di invalidità/inabilità ai sensi della Legge 222/1984
Principali mansioni e responsabilità	Consulente Tecnico d'Ufficio in ambito Previdenziale/Pensionistico (Invalidità civile, Accertamento stato di handicap ai sensi della Legge 104/1992,)
Date (da – a)	2013
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Tribunale di Crotone, Sezione Lavoro
Tipo di azienda o settore	Ente Pubblico
Tipo di impiego	Consulenza medico legale
Principali mansioni e responsabilità	Consulente Tecnico d'Ufficio
Date (da – a)	2012
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Tribunale di Crotone, Sezione Lavoro
Tipo di azienda o settore	Ente Pubblico
Tipo di impiego	Consulenza medico legale
Principali mansioni e responsabilità	Consulente Tecnico d'Ufficio

Date (da – a) **2010**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Tribunale di Crotone, Sezione Lavoro**
Tipo di azienda o settore Ente Pubblico
Tipo di impiego Consulenza medico legale
Principali mansioni e responsabilità Consulente Tecnico d'Ufficio

Date (da – a) **2009**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Tribunale di Crotone, Sezione Lavoro**
Tipo di azienda o settore Ente Pubblico
Tipo di impiego Consulenza medico legale
Principali mansioni e responsabilità Consulente Tecnico d'Ufficio

Date (da – a) **2008**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Tribunale di Crotone, Sezione Lavoro**
Tipo di azienda o settore Ente Pubblico
Tipo di impiego Consulenza medico legale
Principali mansioni e responsabilità Consulente Tecnico d'Ufficio

Date (da – a) **2007**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Tribunale di Crotone, Sezione Lavoro**
Tipo di azienda o settore Ente Pubblico
Tipo di impiego Consulenza medico legale
Principali mansioni e responsabilità Consulente Tecnico d'Ufficio

Date (da – a) **31.08.2017 - 15/03/2020**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Policlinico "Tor Vergata" Roma**
Tipo di azienda o settore Ente Pubblico
Tipo di impiego Collaborazione Libera Professione in Dermatologia e Venereologia
Principali mansioni e responsabilità Medico certificatore, con effettuazione di visite specialistiche per il riconoscimento dell' invalidità civile e dello stato di handicap ai sensi della legge n.104/1992

Date (da – a) **01.09.2016 - 31.08.2017**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Policlinico "Tor Vergata" Roma**
Tipo di azienda o settore Ente Pubblico
Tipo di impiego Collaborazione Libera Professione in Dermatologia e Venereologia
Principali mansioni e responsabilità Medico certificatore, con effettuazione di visite specialistiche

Date (da – a)	17/05/2015 - 17/05/2016
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Policlinico "Tor Vergata" Roma
Tipo di azienda o settore	Ente Pubblico
Tipo di impiego	Collaborazione Libera Professione in Dermatologia e Venereologia
Principali mansioni e responsabilità	Medico certificatore, con effettuazione di visite specialistiche per il riconoscimento dell' invalidità civile e dello stato di handicap ai sensi della legge n.104/1992
Date (da – a)	01/02/2014 al 2015
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Policlinico "Tor Vergata" Roma
Tipo di azienda o settore	Ente Pubblico
Tipo di impiego	Collaborazione Libera Professione in Dermatologia e Venereologia
Principali mansioni e responsabilità	Medico certificatore, con effettuazione di visite specialistiche per il riconoscimento dell' invalidità civile e dello stato di handicap ai sensi della legge n.104/1992
Date (da – a)	Maggio 2014 al Febbraio 2015
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale San Paolo di Civitavecchia
Tipo di azienda o settore	Ente Pubblico
Tipo di impiego	<u>Vincitrice di borsa di Studio</u>
Principali mansioni e responsabilità	Assistente sanitaria in Dermatologia e Venereologia
Date (da – a)	2013 al 2014
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Nomentana Hospital casa di cura privata accreditata Roma
Tipo di azienda o settore	Ente Privato
Tipo di impiego	<u>Contratti di libera professione in Dermatologia e Venereologia</u>
Date (da – a)	2012 al 2014
Nome e indirizzo del datore di lavoro	San Raffaele Meta Medica Poliambulatorio Specialistico
Tipo di azienda o settore	Ente Pubblico
Tipo di impiego	<u>Contratti di libera professione in Dermatologia e Venereologia</u>
Date (da – a)	2007
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Reperto di Dermatologia del Policlinico "Tor Vergata" Roma

Tipo di impiego

Internato di ricerca di 240 ore, con votazione 30/30 e lode

Date (da - a)

2007

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Reparto di Biochimica clinica del Policlinico "Tor Vergata" Roma

Tipo di azienda o settore

Ente Pubblico

Tipo di impiego

Internato di ricerca di 170 ore, con votazione 30/30

Date (da - a)

2006

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Reparto di Dermatologia del Policlinico "Tor Vergata" Roma

Tipo di azienda o settore

Ente Pubblico

Tipo di impiego

Tirocinio di 140 ore, con votazione 30/30

Date (da - a)

2006

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Reparto di Chirurgia Generale del Policlinico "Tor Vergata" Roma

Tipo di azienda o settore

Ente Pubblico

Tipo di impiego

Tirocinio di 140 ore, con votazione 30/30

Date (da - a)

2006

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Reparto di Ginecologia ed Ostetricia del Policlinico "Tor Vergata" Roma

Tipo di azienda o settore

Ente Pubblico

Tipo di impiego

Tirocinio di 140 ore, con votazione 30/30

Date (da - a)

2006

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Reparto di Emergenza medico-chirurgiche del Policlinico "Tor Vergata" Roma

Tipo di azienda o settore

Ente Pubblico

Tipo di impiego

Tirocinio di 150 ore, con votazione 30/30

Date (da - a)

2006

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Reparto di Pediatria del Policlinico "Tor Vergata" Roma

Tipo di azienda o settore

Ente Pubblico

Tipo di impiego

Tirocinio di 140 ore, con votazione 30/30

■ ISTRUZIONE

Date (da – a)	20/03/2008 al 24/04/2012
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
Titolo conseguito	Specialista in Dermatologia e Venereologia
Tesi discussa	<u>Tesi sperimentale</u> "Effetto dei Farmaci anti-TNF- α sulle componenti della sindrome metabolica nei pazienti affetti da psoriasi"
Voto	50/50 cum laude
Date (da – a)	27/03/2007
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
Titolo conseguito	Laurea in Medicina e Chirurgia
Tesi discussa	<u>Tesi sperimentale</u> in Malattie cutanee, veneree e chirurgia plastica: "Terapia biologiche e aumento di peso nella psoriasi: un possibile ruolo degli anti TNF-alfa"
Abilitazione professionale	Presso l'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" nella I Sessione dell' anno 2007.
Iscrizione Albo professionale	Albo dei Medici Chirurghi di Crotone il 03/10/2007 al n. 1237

■ FORMAZIONE

Date (da – a)	Maggio 2013
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
Titolo conseguito	<u>Master</u> di 2° Livello Laser ed altre sorgenti di luce: <u>Con la votazione di 110 cum laude</u>
Date (da – a)	Maggio 2015
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<u>Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"</u>
Titolo	<u>Master</u> di 2° Livello di Dermoscopia

Date (da – a) **2013**
 Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"**
 Titolo **Seminario: "Arteriosclerosi e danno d'organo".**

Date (da – a) **2013**
 Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"**
 Titolo **Seminario : "Helicobacter Pylori"**

Date (da – a) **2013**
 Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"**
 Titolo **Seminario: "Genetica Malattie granulomatose."**

CAPACITÀ E COMPETENZE

1	Esperienza in studi clinici GCP Good clinical practice
2	Fellowship in Chirurgia Dermatologica e Pediatrica presso Ospedale Bufalini di Cesena ottobre dicembre 2010;
3	Dermatologia clinica, subinvestigator nei trials clinici di fase I "Studio in aperto, in soggetti con alterazioni dell'unghia a rischio di onicomicosi per valutare l'efficacia protettiva e la sicurezza di un dispositivo medico (Myfungar, lacca per unghie)". Polichem.
4	Protocollo di studio: Composizione corporea ed aumento di peso in seguito alle terapie biologiche nei pazienti psoriasici presso il Dipartimento di Neuroscienze, Cattedra di Nutrizione Umana, Università di Tor Vergata, Via Montpellier 1, 00133 Roma, Italia.

Dichiaro, inoltre di aver maturato

a. dal 2007 al 2015 esperienza clinica e terapeutica nel trattamento della Psoriasi e della Psoriasi Artropatica, Malattie Bollose (Penfigo volgare e Pemfigoide), Dermatiti da Contatto (DIC-DAC), Dermatite Atopica.

b. dal 2009 al 2014 esperienza clinica e terapeutica nel trattamento del Melanoma, ittiosi volgare, Epidermolisi Bollosa, Dermatite Erpetiforme.

SOCIETA' SCIENTIFICHE:

Dal 2015: **Membro dell' Associazione Italiana Dermatologi Ambulatoriali (AIDA)**

Dal 2009: **Membro dell'accademia Dermatologica Romana (ADR)**

Dal 2008: **Membro della Società Italiana di Dermatologia e Malattie Sessualmente trasmissibili (SIDeMaST).**

MADRELINGUA Italiana

ALTRE LINGUE FRANCESE - INGLESE

Capacità di lettura Buona

Capacità di scrittura Buona

Capacità di espressione orale Buona

CAPACITÀ E Utilizzo di apparecchiature tecniche per rilievi medici.

COMPETENZE TECNICHE Utilizzo di Computer, Internet, E-mail, Word.

“Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall’art.2 commi 10-11 della L.191/98, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi della legge 675/96 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall’art. 13 della medesima legge”.

In fede

Dott.ssa Caterina Schipani