

**FORMATO  
EUROPEO PER  
IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono Lavoro  
Telefono  
E-mail  
Nazionalità  
Data di nascita

**CATERINA IANNELLA**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego

• Date (da – a)  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego  
Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego  
Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

**DAL 01/06/1993 A TEMPO INDETERMINATO**

Casa di cura privata e accreditata "Villa Margherita" – Piano Cappella, 82100 Benevento

Clinica riabilitativa convenzionata con il S.S.N.

Assistente Medico

**DAL 1993 AL 1996 – MEDICO DI CONTROLLO (VISITE FISCALI)**

I.N.P.S. – Benevento e U.S.L. - Benevento

Enti previdenziali e assistenziali -  
Medico di Controllo

**DAL 1996 AL 1999**

A.S.L. BENEVENTO 1

Azienda SANITARIA LOCALE  
Medico di continuità assistenziale  
Medico presso l'U.O. materno infantile

**DAL 1999 AL 2003**

A.S.L. BENEVENTO 1 – Distretto 18

Azienda Sanitaria Locale  
Medico di assistenza primaria (Medico di base)

**Dal 1994 al 1999**

Centro di Emodialisi - D'Alessandro - Benevento

Azienda Privata

- Tipo di impiego  
Principali mansioni e responsabilità  
Medico di sala
- Date (da – a)  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego  
• Principali mansioni e responsabilità  
**DAL 1996 AL 1997**  
Centro Analisi Cliniche S. Antonio – Cacciano (BN)  
Azienda Privata  
Medico prelevatore
- Date (da – a)  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Tipo di azienda o settore  
Tipo di impiego  
Principali mansioni e responsabilità  
**01/09/1999-30/06/2003**  
Casa di cura privata e accreditata "Villa Margherita" – Piano Cappella, 82100 Benevento  
Clinica riabilitativa  
Medico di Guardia
- Date (da – a)  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego  
• Principali mansioni e responsabilità  
Dal 1994 al 1999 e dal 2006 al 2013  
A.S.L. BN1 - Benevento  
Azienda Sanitaria Locale  
Medico Con qualifica di "Medico di categoria"  
Membro Commissione Invalidi civili
- Date (da – a)  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego  
• Principali mansioni e responsabilità  
**Dal 2013 a tutt'oggi**  
I.N.P.S. – SEZIONE DI BENEVENTO – REGIONE CAMPANIA  
Istituto Assistenziale e previdenziale nazionale.  
Medico di categoria – A-N-M-I-C- - Benevento  
Membro Commissione invalidi civili e altro.

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
1996  
Diploma Liceo Scientifico – Telesse Terme (BN)
- Date (da – a)  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
• Qualifica conseguita  
14/10/1992  
Università degli Studi Federico II - Napoli  
Laurea in Medicina e Chirurgia
- Date (da – a)  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
1992 – seconda sessione  
Università degli Studi Federico II - Napoli  
Abilitazione all'esercizio della professione

**FORMAZIONE  
PROFESSIONALE**

1. Attestato di frequenza presso l'U.O. MEDICINA D'URGENZA – OSPEDALE RUMMO DI BENEVENTO;
2. Attestato di frequenza "Corso Teorico-Pratico di Qualificazione Specialistica in Dietologia e Dietoterapia";
3. Attestato di Frequenza " CONVEGNO NAZIONALE DI NEFROLOGIA ".
4. Attestati di Frequenza a Corsi Inerenti "La Neuroriabilitazione Malattie Neuro Psichiatriche e Varie.
5. Attestato di Qualifica di "Medico in Neuroriabilitazione Rilasciato Dall'Ordine dei Medici di Benevento.
6. Conseguimento dal 2002 a tutt'oggi dei "Crediti Formativi ECM" Previsti per Legge.

**PARTECIPAZIONE A CONGRESSI**

Ha partecipato a numerosi Congressi Nazionali in qualità di auditore sulle malattie degenerative.

,Torrecuso data

NOME E COGNOME (FIRMA)

---

