

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **MARESCA FRANCA**  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità  
  
Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) **1986 AD OGGI**  
  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego  
• Principali mansioni e responsabilità  
  
**LIBERA PROFESSIONE COME MEDICO DIETOLOGO ED OMOTOSSICOLOGO**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) **2015 AD OGGI**  
  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego  
• Principali mansioni e responsabilità  
  
**CTU presso Tribunale Santa Maria Capua Vetere**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) **2011-2013**  
  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego  
• Principali mansioni e responsabilità  
  
**CETAC CASERTA  
AMBULATORIO  
COLLABORAZIONE PRESSO AMBULATORIO PER LA CURA DELLE MALATTIE CRONICHE  
DEGENERATIVE**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) **2010**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
SCUOLA MEDITERRANEA DI NATUROPATIA
- Tipo di azienda o settore  
DOCENTE DI ALIMENTAZIONE BIOLOGICA
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità
  
- ESPERIENZA LAVORATIVA**
- Date (da – a) 2006-2007
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
ASLCE1
- Tipo di azienda o settore  
RESPONSABILE AMBULATORIO DI OMOTOSSICOLOGIA E MESOTERAPIA
- Tipo di impiego
- ESPERIENZA LAVORATIVA**
- Date (da – a) 1996-1997
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
FACOLTÀ DI SCIENZE TURISTICHE
- Tipo di azienda o settore  
DOCENTE DI MEDICINA DEL TURISMO
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità
- ESPERIENZA LAVORATIVA**
- Date (da – a) 1994-95
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
TERME SC RAJO VICO EQUENSE (NA)
- Tipo di azienda o settore  
DIRETTORE SANITARIO
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità
- ESPERIENZA LAVORATIVA**
- Date (da – a) 1993
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
TERME STABIANE CASTELLAMMARE DI STABIA (NA)
- Tipo di azienda o settore  
MEDICO IDROLOGO
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità
- ESPERIENZA LAVORATIVA**
- Date (da – a) 1991-1993
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
TERME SCRAJO
- Tipo di azienda o settore  
DIRETTORE SANITARIO
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità
- ESPERIENZA LAVORATIVA**
- Date (da – a) 1987-1991
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
TERME SCRAJO VICO EQUENSE (NA)
- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego MEDICO ESTETICO E DIETOLOGO
- Principali mansioni e responsabilità

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1986
- Nome e indirizzo del datore di lavoro TOPCON CLINIC WARRI NIGERIA
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego DIRIGENTE MEDICO
- Principali mansioni e responsabilità

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1986-1989
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale San Paolo Napoli
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Medico volontario
- Principali mansioni e responsabilità

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1985
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI- LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita MEDICO CHIRURGO
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1985
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita MEDICO CHIRURGO
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1986-1989
- Nome e tipo di istituto di istruzione OSPEDALE SAN PAOLO NAPOLI

- o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

MEDICO VOLONTARIO

#### 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)

1992-1996

Specializzazione in IDROLOGIA MEDICA

MEDICO TERMALE

#### 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)

2018

ISCRIZIONE master in MEDICIA LEGALE: IL DANNO ALLA PERSONA NEI SUOI ASPETTI MEDICO-LEGALI

### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) 1992
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione FONDAZIONE FATEBENEFRATELLI ROMA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio CORSO PRATICO DI MESOTERAPIA
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) 1993
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II – CORSO ANNUALE DI FORMAZIONE IN GASTROENTEROLOGIA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) 1996
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI SPECIALIZZAZIONE IN IDROLOGIA MEDICA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio MEDICO IDROLOGO-TERMALE
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) 2002
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AIOT CORSO DIPLOMA DEL CORSO QUADRIENNALE DI FORMAZIONE IN OMOTOSSICOLOGIA – OMEOPATIA E DISCIPLINE INTEGRATE
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio MEDICO ESPERTO IN OMOTOSSICOLOGIA OMEOPATIA E MEDICINE INTEGRATE
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

### **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)

2003  
AIOT DIPLOMA DI ORGANOMETRIA FUNZIONALE SEC.VOLL

MEDICO ELETTROAGOPUNTORE

### **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)

2004  
AIOT DIPLOMA SCUOLA BIENNALE DI MEDICINA ESTETICA BIOLOGICA

MEDICO ESPERTO IN MEDICINA ESTETICA BIOLOGICA

### **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)

2005  
AIOT DIPLOMA SCUOLA BIENNALE DI NUTRIZIONE BIOLOGICA

MEDICO ESPERTO IN NUTRIZIONE BIOLOGICA

### **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)

2008  
AIOT CORSO DI AGGIORNAMENTO IN OMEOMESOTERAPIA

## **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)

2013

AIOT PERCORSO ANNUALE FORMATIVO IN MEDICINA GENERALE

## **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)

2014

AIOT PERCORSO ANNUALE FORMATIVO IN GASTROENTEROLOGIA

## **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)

2014-2015

CORSO IN PSICONEUROIMMUNOLOGIA OPEN ACADEMY OF MEDICINE UNIVERSITÀ LA SAPIENZA ROMA

## **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)

2015-2016

AIOT Percorso annuale formativo in ENDOCRINOLOGIA

## 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)

2016

1° Corso di formazione teorico-pratico: L'EDUCAZIONE TERAPEUTICA: nuovo strumento di cura del sovrappeso e dell'obesità in età evolutiva

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE E FRANCESE

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

BUONO

BUONO

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

BUONA CAPACITÀ DI ENTRARE IN EMPATIA CON PERSONE DI QUALSIASI ETÀ E DI MODIFICARE I COMPORTAMENTI E GLI SCHEMI MENTALI IN FUNZIONE DELLE ESIGENZE DEL CONTESTO, SAPENDOSI BEN ADATTARE AI COMPORTAMENTI ED ALLE EMERGENZE

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO

CAPACITÀ INFORMATICHE

BUON USO DEL COMPUTER

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

APPASSIONATA DI MUSICA ED ARTE

PATENTE O PATENTI

PATENTE B



La sottoscritta consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n.455 in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e uso di atti falsi e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'articolo 75 del D.P.R. del 28/12/00 n.445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità dichiara che quanto riportato nel CV corrisponde al vero. Inoltre, avvalendosi dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000, dichiara che quanto riportato nel CV è sostitutivo del certificato relativo agli stati, qualità personali e fatti elencati. Infine la sottoscritta autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.L. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" al solo scopo di trattare, inserire o conservare nella Vs. banca dati, tutti i dati contenuti nel presente.