

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e Nome	Di Paolo Camilla
Sede di servizio	S.S.V.D. Allergologia
Telefono (istituzionale)	<b>0303996688</b>
Fax (istituzionale)	<b>0303996016</b>
E-mail (istituzionale)	allergologia@asst-spedalivicivi.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	30/01/1983

**ESPERIENZE LAVORATIVE**

- Date (da – a) 01/07/2017 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST Spedali Civili Brescia
- Tipo di azienda o settore Incarico a tempo indeterminato
- Tipo di impiego Dirigente medico, disciplina Allergologia e Immunologia Clinica
- Principali mansioni e responsabilità Ambulatorio e MAC di Allergologia
- Date (da – a) 01/09/2014-30/06/2017
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST Spedali Civili Brescia
- Tipo di azienda o settore Incarico a tempo determinato
- Tipo di impiego Dirigente medico, disciplina Allergologia e Immunologia Clinica
- Principali mansioni e responsabilità Ambulatorio e MAC di Allergologia
- Date (da – a) 1/11/2013- 31/08/2014
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Circolo di Melegnano, P.O. Vizzolo Predabissi
- Tipo di azienda o settore Incarico a tempo determinato
- Tipo di impiego Dirigente Medico, disciplina Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza con frequenza in Allergologia
- Principali mansioni e responsabilità Pronto Soccorso Generale, ambulatorio e MAC di Allergologia
- Date (da – a) 16/04/2013- 31/10/2013
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Circolo di Melegnano, P.O. Vizzolo Predabissi
- Tipo di azienda o settore Incarico a tempo determinato
- Tipo di impiego Dirigente Medico, disciplina Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza e Medicina Interna con frequenza in Allergologia
- Principali mansioni e responsabilità Pronto Soccorso Generale, Reparto di Degenza Medicina Interna, Ambulatorio e MAC di Allergologia
- Date (da – a) 15/10/2012- 15/04/2013
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Circolo di Melegnano, P.O. Vizzolo Predabissi
- Tipo di azienda o settore Incarico Libero-professionale di 16.5 ore a settimana
- Tipo di impiego Medico Liberoprofessionista

- Principali mansioni e responsabilità Ambulatorio e MAC di Allergologia
  - Date (da – a) 01/07/2013- 14/04/2013
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Policlinico San Marco, Istituti Ospedalieri Bergamaschi, Gruppo Ospedaliero San Donato, Zingonia (BG)
  - Tipo di azienda o settore Contratto libero-professionale di circa 24 ore a settimana in convenzione con SSN
  - Tipo di impiego Medico liberoprofessionista
- Principali mansioni e responsabilità Ambulatorio e MAC di Reumatologia e Immunologia Conica, videocapillaroscopia
  - Date (da – a) 01/01/2013- 14/04/2014
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Spedali Civili Brescia
  - Tipo di azienda o settore Borsa di Studio nell'ambito del progetto "Diagnostica delle Allergie e intolleranze alimentari"
  - Tipo di impiego Medico borsista
- Principali mansioni e responsabilità Visite e test allergologici per allergia alimentare
  - Date (da – a) 01/04/2012- 13/04/2012
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Poliambulatorio Golgi
  - Tipo di azienda o settore Ambulatorio privato
  - Tipo di impiego Medico liberoprofessionista
- Principali mansioni e responsabilità Visite allergologiche e test
  - Date (da – a) 28/03/2012- 15/12/2017
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Terme di Sirmione s.p.a.
  - Tipo di azienda o settore Struttura privata semiconvenzionata SSN
  - Tipo di impiego Medico liberoprofessionista
- Principali mansioni e responsabilità Medicina Termale (visite e insufflazioni pertubariche endotimpaniche) e Allergologia (visite e test)

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) 15/10/2015- 15/12/2017
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università Politecnica delle Marche, dipartimento di Biochimica
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Nutrizione e dietetica
  - Qualifica conseguita Master di II livello in Nutrizione e dietetica
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) 23/01/2012- 17/12/2012
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Torino, Ospedale S. Luigi, Orbassano (TO)
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Allergologia Pediatrica
  - Qualifica conseguita Master di II livello in Allergologia Pediatrica
- Date (da – a) 01/12/2009- 27/03/2012
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Brescia

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita Scuola di Specializzazione in Allergologia e Immunologia Clinica (II-III e IV anno)
- Date (da – a) 01/03/2008- 31/10/2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Firenze
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Scuola di Specializzazione in Allergologia e Immunologia Clinica (I e II anno)
- Date (da – a) 17/01/2011- 21/01/2011
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Citometria a flusso
- Qualifica conseguita Corso di perfezionamento in citometria a flusso di I livello
- Date (da – a) 15/09/2001- 17/09/2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Udine
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Medicina e Chirurgia
- Qualifica conseguita Laurea con lode in Medicina e Chirurgia

### **CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

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

PRIMA LINGUA Italiano

ALTRE LINGUE Inglese, Portoghese

### **CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

La/Il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Preso visione dell'Informativa sulla privacy, la/il sottoscritta/o autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge n.196/2003

Brescia, 26/08/2019

In fede  
CAMILLA DI PAOLO