

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome CATALDO D'AMORE
Indirizzo VIA MANIN, 4 – 30026 – PORTOGRUARO (VE)
Telefono 340 06 96 892
E-mail cataldo_damore@aulss4.veneto.it

Nazionalità Italiana

Data di nascita 20.01.1979

Sesso MASCHILE

ESPERIENZE PROFESSIONALE

Dal 1 Gennaio 2018 ad oggi	Dirigente medico con incarico a tempo indeterminato c/o ULSS 4 – Veneto Orientale, UOC di Neurologia-Stroke Unit dell’Ospedale di Portogruaro
Dal 14 Novembre 2016 al 31 Dicembre 2017	Dirigente medico con incarico a tempo determinato c/o ULSS 10 – Veneto Orientale, UOC di Neurologia-Stroke Unit dell’Ospedale di Portogruaro
1 Agosto 2016 al 31 Ottobre 2016	Incarico di collaborazione continuativa annuale c/o il reparto Medicina Interna Vascolare - Stroke Unit dell’Azienda Ospedaliera di Perugia , con il progetto dal titolo “Rischio di recidiva precoce e di sanguinamento nei pazienti con stroke ischemico e fibrillazione atriale trattati con anticoagulanti orali diretti”
1 Giugno ‘15 al 31 Maggio ‘16	Incarico di collaborazione continuativa annuale c/o il reparto Medicina Interna Vascolare - Stroke Unit dell’Azienda Ospedaliera di Perugia , con il progetto dal titolo “Uso della FDG-PET nella valutazione della placca carotidea instabile”
11 Dicembre ‘13 -10 Dicembre ‘14	Incarico di collaborazione continuativa annuale c/o il reparto Medicina Interna Vascolare - Stroke Unit dell’Azienda Ospedaliera di Perugia , con il progetto dal titolo “Fattori predittivi e prognostici nell’infarcimento emorragico dell’ictus ischemico acuto”
10 Agosto ‘12 - 9 Agosto ‘13	Incarico di collaborazione continuativa annuale c/o il reparto Medicina Interna Vascolare - Stroke Unit dell’Azienda Ospedaliera di Perugia , con il progetto dal titolo “Fattori predittivi di ri-sanguinamento precoce in pazienti con emorragia cerebrale”
16 Giugno ‘11 - 15 Giugno ‘12	Incarico libero professionale in qualità di esperto in Neurologia c/o la Medicina Interna Vascolare - Stroke Unit dell’Azienda Ospedaliera di Perugia , con il progetto dal titolo “Fattori predittivi di ri-sanguinamento precoce in pazienti con emorragia cerebrale”

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

22 Marzo 2004

Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Perugia, con la votazione di 110/110, discutendo Tesi di Laurea dal titolo: "L'ictus del circolo posteriore: fattori di rischio, etiologia e caratteristiche clinico-radiologiche".

Luglio 2004

Abilitazione all'esercizio della professione medica, conseguita presso l'Università degli Studi di Perugia.
L'iscrizione all'Albo dei Medici della Provincia di Taranto è stata formalizzata il 09.08.2004 al n° 2896.

29 Ottobre 2010

Diploma di Specializzazione in Neurologia, conseguito presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Perugia in data 29.10.2010 con votazione di 50/50 e Lode, discutendo la tesi dal titolo: "Correlati biologici delle alterazioni della sostanza bianca: implicazioni clinico-terapeutiche".

1 Dic '10 – 30 Nov '11

Assegno di ricerca, c/o L'Università degli Studi di Perugia, sull'argomento: "Incidenza di neoplasie dopo 3 mesi o 1 anno di terapia anticoagulante orale in seguito ad un primo episodio di tromboembolismo venoso idiopatico"

30 Dic '11 – 29 Dic '12

Assegno di ricerca, c/o L'Università degli Studi di Perugia, sull'argomento: "I farmaci antitrombotici nella prevenzione degli eventi vascolari nei pazienti neoplastici"

1 Luglio '13 – 31 Agosto '16

Assegno di ricerca, c/o L'Università degli Studi di Perugia, sull'argomento: "Stroke acuto e sistema nervoso autonomo: implicazioni prognostiche"

COMPETENZE PERSONALI

LINGUA MADRE

Italiano

ALTRE LINGUE

COMPRENSIONE

PARLATO

PRODUZIONE
SCRITTA

INGLESE

Ascolto

Lettura

Interazione

Produzione
orale

A2

B1

A2

A2

A2

Livelli: A1/2 Livello base - B1/2 Livello intermedio - C1/2 Livello avanzato

Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

COMPETENZE
INFORMATICHE

Ottima conoscenze informatiche compreso il pacchetto office

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Il presente curriculum vitae e le informazioni in esso contenute ha valore di dichiarazione sostitutiva, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARAZIONE DI VERIDICITÀ DEI DATI

Dichiaro che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del decreto legge 196/2003 per le finalità del caso.

Portogruaro (VE), 27/02/2020

In fede

Dr. Cataldo D'Amore

