

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **DAMIANI MARCO**
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED]
Fax [REDACTED]
E-mail [REDACTED]
Nazionalità Italiano
Data di nascita **13-08-1955**

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 16-09-1987 ad oggi

MEDICO SPECIALISTA AMBULATORIALE TITOLARE DI INCARICO NELLA BRANCA DI OCULISTICA
ASL n°1 Perugia- Poliambulatorio P.le Europa
ASL Lago Trasimeno (Poliambulatori Panicale-C..Lago,-Magione –Passignano)
ASL Alto Chiascio (Valfabbrica)
ASL Media Valle Tevere (Todi)
ASL Alto Tevere (Città di Castello)
ASL Valle Umbra sud (Montefalco)
ASL Arcevia (AN)
ASL Ascoli Piceno

Dal 1984 al 1987

Sostituzioni come Medico specialista ambulatoriale nella Branca di Oculistica
ASL Umbria

1981-1982

Guardia Medica
Asl Valle Umbra Nord
ASL Lago Trasimeno

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

2015

Pubblicazioni

Italian Review of Ophtalmology - n° 4 - Dicembre 2015 -
"La Gestione medica del Glaucoma – Esperienza con il Bimatoprost 0,1% nella pratica clinica"

09-04-2000

Relatore

Ssimposio di Ottica Istituto Enrico Fermi – Perugia –
" Refrazione e Chirurgia Refrattiva "

Dal 01/04/1985 al 31/12/1985

Consulente Oculista

" Progetto di Sorveglianza degli organi di senso – vista e udito – quale prevenzione di handicap permanenti "
U.L.S.S. Perugia - Giunta Regionale Umbria -

	20-06-1984	Specializzazione in Oftalmologia con voto 50/50 Clinica Oculistica Università degli Studi di Perugia
	1980	Abilitazione all'esercizio della professione in Medicina e Chirurgia
	26-11-1980	Laurea in Medicina e Chirurgia con voto 104/110 Università degli Studi di Perugia
	1975	Diploma di Ottico
	1974	Maturità Classica con voto 54/60 Liceo- Ginnasio A. Mariotti - Perugia -
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio		
• Qualifica conseguita		
MADRELINGUA		
ITALIANO		
ALTRE LINGUA		
• Capacità di lettura		
• Capacità di scrittura		
• Capacità di espressione orale		
INGLESE E TEDESCO		
buono		
buono		
buono		
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE		
COMPUTER : UTILIZZO DEI COMUNI PROGRAMMI		

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003.

Firma

Dr. Marco Damiani

