



## Curriculum Vitae Europass



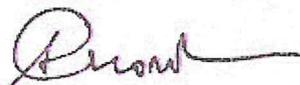
<b>Informazioni personali</b>	
Cognome(i)/Nome(i)	<b>Onorato Alberto</b>
Indirizzo lavoro(i)	_____ talia
Telefono(i)	_____
E-mail	_____
C.F.	_____
Cittadinanza	_____
Data di nascita	_____
Sesso	M
<b>Occupazione /Settore professionale</b>	
Date Lavoro o posizione ricoperti Principali attività e responsabilità Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di attività o settore	21/12/2018 – 21/12/2019 e giugno 2020 – maggio 2021 Consulente Fisiatra Attività di supporto alla Breast Unit Centro di Riferimento Oncologico, Via Franco Gallini 2, Aviano (PN) Servizi Sanitari, attività di Medicina Fisica e Riabilitazione
Date Lavoro o posizione ricoperti Principali attività e responsabilità Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di attività o settore	Dal febbraio 2017 Consulente fisiatra Redazione Piani Riabilitativi Individuali, gestione medica della Sezione per la Linfoangiologia "Ospizio Marino", via Amalfi 1, Grado (GO) Servizi Sanitari, attività di Medicina Fisica e Riabilitazione e per la Diagnosi e la Terapia del Linfedema
Date Lavoro o posizione ricoperti Principali attività e responsabilità Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di attività o settore	Dal 18/8/2015 Direttore Sanitario e Direttore scientifico di Linfamed Srl Coordinamento e gestione delle attività sanitarie e delle attività di ricerca e divulgazione scientifica Linfamed Srl, Udine, Via P. di Brazzà n.7 Servizi Sanitari, attività di Medicina Fisica e Riabilitazione e per la Diagnosi e la Terapia del Linfedema

Date	Dal 01/12/2006 al 16/8/2015
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente Medico Fisiatra, S.O.C. di Medicina Fisica e Riabilitazione Intensiva Precoce
Principali attività e responsabilità	Ambulatorio Fisiatrico, consulenza specialistica e guardia attiva nella S.O.C., consulenza specialistica per le SOC dell'Azienda Ospedaliera-Universitaria di Udine, Ambulatorio Fisiatrico per la Riabilitazione della donna operata al seno
Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.S. n.4 "Medio Friuli", V. Pozzuolo Udine
Tipo di attività o settore	Settore sanitario, attività di Medicina Fisica e Riabilitazione
Date	1/12/1998 – 30/11/2006
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente Medico Fisiatra, U.O. Fisiatria Sud dell'Istituto di Medicina Fisica e Riabilitazione "Gervasutta" Udine
Principali attività e responsabilità	Responsabile per la riabilitazione delle gravi cerebrolesioni acquisite; riabilitazione delle donne operate al seno
Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.S. n.4 "Medio Friuli", Udine, Via Gervasutta
Tipo di attività o settore	Settore sanitario, attività di Medicina Fisica e Riabilitazione
Date	04/2/1988 - 18/7/1992
Lavoro o posizione ricoperti	Medico Assistente presso Reparto di Medicina 2 <sup>a</sup>
Principali attività e responsabilità	Attività di diagnostica e terapia in Medicina Interna, guardie interdivisionali e servizio di Pronto Soccorso
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Casa di Cura Città di Udine, Viale Venezia, Udine
Tipo di attività o settore	Settore sanitario
<b>Insegnamenti</b>	
Anno accademico 2023-2024	Docente del Master Universitario 1° livello in "Linfologia", con insegnamento su "Laboratorio di ecografia ed elastometria"
09-23/9/03	Docente del Corso di Fisioterapia, con lezioni teorico-pratiche, per 84 ore complessive, presso l'Università degli Studi di Bengasi (Libia)
Anni accademici 1995/96, 1996/97, 1997/98, 1998/99	Professore a contratto per l'insegnamento di Cinesiologia Speciale presso il Diploma Universitario per Terapisti della Riabilitazione di Udine.
Anni accademici 1993/94 e 1994/95	Professore a contratto per l'insegnamento di Cinesiologia Generale, presso il Diploma Universitario per Terapisti della Riabilitazione, istituito dall'Università degli Studi di Udine
Anni scolastici 1993/94, 1994/95 e 1995/96	Insegnamento su "La riabilitazione della donna operata al seno", presso la Scuola Regionale per Terapisti della Riabilitazione di Udine
Date	18/7/1992 – 30/11/1998
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente Medico Fisiatra, U.O. Fisiatria Nord dell'Istituto di Medicina Fisica e Riabilitazione "Gervasutta" Udine
Principali attività e responsabilità	Riabilitazione della persona con mielolesione e dell'amputato
Nome e indirizzo del datore di lavoro	U.S.L. n.7 diventata poi A.S.S. n.4 "Medio Friuli", Udine, Via Gervasutta
Tipo di attività o settore	Settore sanitario, attività di Medicina Fisica e Riabilitazione
<b>Istruzione e formazione</b>	

Date	<p>Dal 07/03/2014 Dottore di Ricerca in Scienze Mediche Sperimentali e Cliniche Università degli Studi di Udine</p> <p>31/3/08 Specializzazione in Neurologia Università degli Studi di Udine.</p> <p>17/2/2001 Licenza per l'esercizio del Linfodrenaggio manuale e della Terapia dell'Edema Centro Linfologico [S. Giuliano Terme (PI) - Sankt Blasien (RFT)], membro dell'Organizzazione Internazionale delle Scuole di Linfodrenaggio manuale</p> <p>Anno accademico 2000/2001 Corso di perfezionamento post-laurea in Angiologia Medica Università degli Studi di Padova</p> <p>04/12/1991 Specializzazione in Fisioterapia Università degli Studi di Trieste</p> <p>18/7/1986 Laurea in Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Trieste voto 110/110</p>				
Titolo della qualifica rilasciata					
Principali tematiche/competenza professionali possedute	Esperto nella riabilitazione del mieloso, del grave cerebroleso, del paziente linfologico e nella riabilitazione oncologica				
<b>Capacità e competenze personali</b>					
Madrelingua	Italiano				
Altra(e) lingua(e)	Inglese Avanzato C1, Tedesco Intermedio B2				
Autovalutazione	<b>Comprensione</b>		<b>Parlato</b>		<b>Scritto</b>
<i>Livello europeo (*)</i>	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
<b>Lingua</b>	Inglese				
<b>Lingua</b>	Tedesco				
	(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue				
Capacità e competenze informatiche	Utilizzo di Word, Excel, Powerpoint				
Patente	Patente di guida B				
<b>Ulteriori informazioni</b>	Vicepresidente dell'Associazione Lotta al Linfedema OdV				

Udine, 07/03/2024

Dr. Alberto Onorato



- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea;
- 2) dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di dottore di ricerca;
- 3) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà di tutti i titoli scientifici che ritiene valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa;
- 4) *curriculum vitae* in formato europeo datato e firmato.

Allega, inoltre, alla domanda la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data 07/03/2024

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'M. K. Quam', written in a cursive style.