

# CURRICULUM VITAE



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **UMBERTO GIAROLI**  
Indirizzo **CORSO MILANO 9 - BOVISIO MASCIAGO (MI)**  
Telefono **+393482932833**  
Fax **-**  
E-mail **umbertogiaroli@virgilio.it**

Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **28-07-1964**

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Data: 1983 **Conseguimento del diploma di maturità classica conseguito presso le scuole 'Cardinal Ferrari' nell'anno scolastico 1982/83 con la votazione di 44/60**
- Data: 9 marzo 1992 **Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di Milano con la votazione di 107/110 discutendo la seguente tesi sperimentale: "un nuovo modello di distribuzione intra ed extracellulare degli antibiotici", relatore il Chiar.mo Prof. F. Fraschini, direttore della Cattedra e Scuola di Specializzazione in Chemioterapia**
- Data: 15 giugno 1992 **Abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo conseguita dopo il superamento dell'esame di stato presso l'Università degli Studi di Milano (Ospedale S. Paolo) nella prima sessione relativa all'Ordinanza Ministeriale dell'anno 1991 (Aprile 1992)**
- Data: 22 luglio 1992 **Iscrizione all'Albo professionale dei Medici Chirurghi di Milano al numero 31969**
- Data: 5 novembre 1996 **Diploma di specializzazione in Chemioterapia conseguito presso l'Università degli Studi di Milano con pieni voti assoluti e lode discutendo la seguente tesi: "La tubercolosi cutanea: criteri di diagnosi e terapia".**
- Data: 2001 **Titolo equipollente in Dermatologia e Venereologia conseguito nel 2001 per l'attività svolta presso l'ambulatorio di Dermatologia e Venereologia dell'Ospedale L. Marchesi di Inzago (MI)**

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Oggi • 1993 - **Attività libero professionale**
- Oggi • 2001 - **Responsabile del servizio di laserterapia dermatologica presso CAM (Centro Analisi Monza)**
- Oggi • 1996 - **Esperienza professionale specifica in laserterapia dermatologica, dermatologia estetica correttiva e dermocosmetologia medica**
- Oggi • 1992 - **Consulente in dermocosmetologia per conto di diverse aziende farmaceutiche e cosmetiche**
- 1996 - 2001 **Partecipazione all'attività di ambulatorio dermatologico dell'Ospedale L. Marchesi di Inzago (MI)**

## **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

- Capacità di lettura **Inglese**
- Capacità di scrittura **Buona**
- Capacità di espressione orale **Buona**

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **TECNICHE**

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

**Ottima conoscenza dei programmi PC Microsoft Office Word e Power Point.  
Utilizzo frequente di Internet**

## **ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

**Autore di articoli giornalistici per diverse riviste operanti nel settore salute-bellezza  
Autore di pubblicazioni scientifiche per riviste medico-scientifiche  
Partecipazione in qualità di relatore e non a numerosi congressi scientifici nazionali e internazionali**

PATENTE O PATENTI **B**

## **ULTERIORI INFORMAZIONI**

### **ALLEGATI**

Il sottoscritto 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. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Milano, 23-07-2009

NOME E COGNOME (firma)