

**FORMATO
EUROPEO PER IL
CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Data di nascita
QUALIFICA
AMMINISTRAZIONE
INCARICO ATTUALE
NUMERO STUDIO
FAX STUDIO
E-MAIL ISTITUZIONALE

AUGELLO GIOVANNI
22/08/1972
Dirigente medico Fisiatra
ASUR MARCHE Area Vasta 1- sede di Pesaro
Dirigente Medico I° livello MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

0721424291
0721424251

giovanni.augello@sanita.marche.it

ESPERIENZE LAVORATIVE

• DATE
• NOME E INDIRIZZO DEL DATORE
DI LAVORO
• TIPO DI AZIENDA O SETTORE
• TIPO DI IMPIEGO
• PRINCIPALI MANSIONI E
RESPONSABILITÀ

DAL 01/06/2011 AD OGGI

AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE DELLE MARCHE AREA 1, PESARO
U.O.C. MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE
TEMPO INDETERMINATO A TEMPO PIENO (N. 38 ORE SETTIMANALI)
DIRIGENTE MEDICO

• DATE
• NOME E INDIRIZZO DEL DATORE
DI LAVORO
• TIPO DI AZIENDA O SETTORE
• TIPO DI IMPIEGO
• PRINCIPALI MANSIONI E
RESPONSABILITÀ

DAL 01/01/2009 AL 30/04/2011

AZIENDA SANITARIA REGIONALE DEL MOLISE (A.S.R.E.M.),
U.O.C. MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE PRESIDIO OSPEDALIERO "G. VIETRI" DI
LARINO
TEMPO DETERMINATO A TEMPO PIENO (N. 38 ORE SETTIMANALI)
DIRIGENTE MEDICO

• DATE
• NOME E INDIRIZZO DEL DATORE
DI LAVORO
• TIPO DI AZIENDA O SETTORE
• TIPO DI IMPIEGO

DAL 01/07/2007 AL 31/12/2008

AZIENDA SANITARIA REGIONALE DEL MOLISE (A.S.R.E.M.),
U.O.C. MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE PRESIDIO OSPEDALIERO "G. VIETRI" DI
LARINO
COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATA (*INCARICO ART.7, C.6, DEL D.LGS.
165/2001*), 40 ORE SETTIMANALI

- PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ
- DATE
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ
- DATE
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ
- DATE
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ
- DATE
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ
- DATE
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ

DIRIGENTE MEDICO

DAL 09/02/2007 AL 30/06/2007

AZIENDA SANITARIA REGIONALE DEL MOLISE (A.S.R.E.M.),

U.O.C. MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE PRESIDIO OSPEDALIERO "G. VIETRI" DI LARINO

COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATA (*INCARICO ART.7, C.6, DEL D.LGS. 165/2001*)

DIRIGENTE MEDICO

DAL 09/10/2006 AL 08/02/2007

AZIENDA SANITARIA REGIONALE DEL MOLISE (A.S.R.E.M.),

U.O.C. MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE PRESIDIO OSPEDALIERO "G. VIETRI" DI LARINO

TEMPO DETERMINATO A TEMPO PIENO (N. 38 ORE SETTIMANALI)

DIRIGENTE MEDICO

DAL 01/04/2005 AL 31/03/2006

DAL 03/04/2006 AL 02/10/2006

EX ASL 4 ZONA TERMOLI, VIA DEL MOLINELLO, 1

ATTUALE AZIENDA SANITARIA REGIONALE DEL MOLISE (A.S.R.E.M.),

U.O.C. MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE PRESIDIO OSPEDALIERO "G. VIETRI" DI LARINO

COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATA (*INCARICO ART.7, C.6, DEL D.LGS. 165/2001*)

DIRIGENTE MEDICO

DAL 01/04/2004 AL 31/03/2005

"CENTRI DI RIABILITAZIONE PADRE PIO-FONDAZIONE ONLUS", SAN GIOVANNI ROTONDO (FG)

ENTE PRIVATO CONVENZIONATO CON IL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE (STRUTTURA AMBULATORIALE E DOMICILIARE EX ART 26 L833/78)

DIPENDENTE A TEMPO PIENO (38 ORE SETTIMANALI)

MEDICO

DAL 23/02/2011 AL 30/03/2004

CLINICA DI RIABILITAZIONE MADONNA DELLA LIBERA, RODI GARGANICO (FG)

ENTE PRIVATO CONVENZIONATO CON IL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE

DIPENDENTE PART-TIME (30 ORE SETTIMANALI)

AIUTO MEDICO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- DATE ANNO ACCADEMICO 2006/2007
- NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE CORSO DI PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARIO C/O FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA
- TITOLO **CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN MEDICINA MANUALE.**
- DURATA DEL CORSO **120 ORE**

- DATE 07/11/2003
- NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE FORMAZIONE POST-LAUREA FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA
- PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO **SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE CONSEGUITA AI SENSI DEL D. LGS N 257/91**
- DURATA LEGALE DEL CORSO DEGLI STUDI 4 ANNI

- DATA 19/10/1999
- NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE UNIVERSITA' DEGLI STUDI "G. D'ANNUNZIO" DI CHIETI
- PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO **LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA**
- DURATA LEGALE DEL CORSO DEGLI STUDI 6 ANNI

DOCENZE UNIVERSITARIE A CONTRATTO

- DATE ANNI ACCADEMICI ANNO ACCADEMICO 2016/2017
- DENOMINAZIONE ENTE UNIVERSITARIO UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE
- SEDE INSEGNAMENTO PESARO
- FACOLTA' MEDICINA E CHIRURGIA
- CORSO DI LAUREA TRIENNALE INFERMIERISTICA
- INSEGNAMENTO MODULO (MED/34) MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA FACENTE PARTE DEL CORSO INTEGRATO DI SCIENZE NEUROPSICHIATRICHE
- ANNO DI CORSO TERZO
- DURATA DELL'INSEGNAMENTO 24 ORE

- DATE ANNO ACCADEMICO 2010/2011
- DENOMINAZIONE ENTE UNIVERSITARIO UNIVERSITA' CATTOLICA SACRO CUORE
- SEDE INSEGNAMENTO CENTRO DI RICERCA E FORMAZIONE AD ALTA TECNOLOGIA NELLE SCIENZE BIOMEDICHE GIOVANNI PAOLO II- CAMPOBASSO
- FACOLTA' MEDICINA E CHIRURGIA
- CORSO DI LAUREA TRIENNALE LOGOPEDIA
- INSEGNAMENTO CORSO DI MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA, FACENTE PARTE DEL CORSO INTEGRATO DI SCIENZE DI RIABILITAZIONE MOTORIA E NEUROLOGICA
- ANNO DI CORSO TERZO
- DURATA DELL'INSEGNAMENTO 12 ORE

• DATE	ANNI ACCADEMICI 2008/2009, 2009/2010, 2010/2011
• DENOMINAZIONE ENTE UNIVERSITARIO	UNIVERSITA' CATTOLICA SACRO CUORE
• SEDE INSEGNAMENTO	CENTRO DI RICERCA E FORMAZIONE AD ALTA TECNOLOGIA NELLE SCIENZE BIOMEDICHE GIOVANNI PAOLO II- CAMPOBASSO
• FACOLTA'	MEDICINA E CHIRURGIA
• CORSO DI LAUREA TRIENNALE	FISIOTERAPIA
• INSEGNAMENTO	CORSO DI RIEDUCAZIONE FUNZIONALE, FACENTE PARTE DEL CORSO INTEGRATO DI RIABILITAZIONE MOTORIA E FISIOTERAPIA STRUMENTALE
• ANNO DI CORSO	SECONDO
• DURATA DELL'INSEGNAMENTO	30 ORE
• DATE	ANNI ACCADEMICI 2009/2010, 2010/2011
• DENOMINAZIONE ENTE UNIVERSITARIO	UNIVERSITA' CATTOLICA SACRO CUORE
• SEDE INSEGNAMENTO	CENTRO DI RICERCA E FORMAZIONE AD ALTA TECNOLOGIA NELLE SCIENZE BIOMEDICHE GIOVANNI PAOLO II- CAMPOBASSO
• FACOLTA'	MEDICINA E CHIRURGIA
• CORSO DI LAUREA TRIENNALE	FISIOTERAPIA
• INSEGNAMENTO	CORSO DI FIOCHINESITERAPIA, FACENTE PARTE DEL CORSO INTEGRATO DI METODOLOGIA GENERALE DELLA RIABILITAZIONE
• ANNO DI CORSO	PRIMO
• DURATA DELL'INSEGNAMENTO	25 ORE
• DATE	ANNI ACCADEMICI 2006/2007, 2007/2008
• DENOMINAZIONE ENTE UNIVERSITARIO	UNIVERSITA' CATTOLICA SACRO CUORE
• SEDE INSEGNAMENTO	CENTRO DI RICERCA E FORMAZIONE AD ALTA TECNOLOGIA NELLE SCIENZE BIOMEDICHE GIOVANNI PAOLO II- CAMPOBASSO
• FACOLTA'	MEDICINA E CHIRURGIA
• CORSO DI LAUREA TRIENNALE	FISIOTERAPIA
• INSEGNAMENTO	CORSO DI TERAPIA FISICA E STRUMENTALE, FACENTE PARTE DEL CORSO INTEGRATO DI RIABILITAZIONE MOTORIA E FISIOTERAPIA STRUMENTALE
• ANNO DI CORSO	PRIMO
• DURATA DELL'INSEGNAMENTO	25 ORE
•CULTORE DELLA MATERIA PRESSO ENTI UNIVERSITARI	<ul style="list-style-type: none"> ✓ CULTORE DELLA MATERIA PER L'INSEGNAMENTO DI MEDICINA RIABILITATIVA (SSD MED 33) PRESSO IL CORSO DI LAUREA IN TECNICHE DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE PER GLI ANNI ACCADEMICI 2014/2015, 2015/2016, 2016/2017 ✓ CULTORE DELLA MATERIA PER L'INSEGNAMENTO DI "ELEMENTI DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE" PER ANNO ACCADEMICO 2008/2009 PRESSO CENTRO DI RICERCA E SERVIZIO DI ATENEI PER LA FORMAZIONE G.A. COLOZZA-SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE ALL'INSEGNAMENTO SECONDARIO-CORSO ATTIVITÀ DI SOSTEGNO ALLE CLASSI IN PRESENZA DI ALUNNI IN SITUAZIONI DI HANDICAP DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE.

CORSI DI FORMAZIONE

- ✓ HA PARTECIPATO COME PARTECIPANTE A NUMEROSI CORSI E CONGRESSI DI FORMAZIONE
- ✓ HA PARTECIPATO COME RELATORE A CIRCA 10 CORSI E CONGRESSI
- ✓ HA PARTECIPATO COME FACENTE PARTE DELLA SEGRETARIA SCIENTIFICA DEL "37° CONGRESSO NAZIONALE SIMFER (SOCIETÀ ITALIANA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE) COMPLESSITÀ, RICERCA ED INNOVAZIONE IN RIABILITAZIONE" TENUTOSI A CAMPOBASSO 20-23 SETT 2009.

PUBBLICAZIONI SU RIVISTE SCIENTIFICHE INTERNAZIONALI:

- MULTIPLE SCLEROSIS 2006 OCT;12(5):659-61. PREVALENCE OF OEDEMA OF THE LOWER LIMBS IN MULTIPLE SCLEROSIS PATIENTS: A VASCULAR AND LYMPHOSCINTIGRAPHIC STUDY. SOLARO C., MESSMER UCCELLI M, BRICHETTO G, AUGELLO G., TADDEI G., BOCCARDO F., BUFFONI F., CAMPISI C., LOPES L., BATTAGLIA M.A., MANCARDI G.L.

PUBBLICAZIONE SU ATTI DI CONGRESSO NAZIONALE

- CORSO ECM "37° CONGRESSO NAZIONALE SIMFER (SOCIETÀ ITALIANA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE) COMPLESSITÀ, RICERCA ED INNOVAZIONE IN RIABILITAZIONE" TENUTOSI C/O CAMPOBASSO DAL 20 AL 23 SETTEMBRE 2009. TITOLO DELLA RELAZIONE "IL TRATTAMENTO DELLA SPASTICITÀ FOCALE CON INFILTRAZIONE DI TOSSINA BOTULINICA ASSOCIATO A STIRAMENTO MUSCOLARE CON TUTORE IN MATERIALE TERMOMODELLABILE. G. AUGELLO, M. COLACI, N. MASCILONGO, D. ULIANO (LARINO (CB))"