

## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza

Data di nascita

Sesso

Codice Fiscale

**Mario Amore**

Clinica Psichiatrica, Università di Genova, Largo R. Benzi, 10, 16132  
Genova

010 353 7668- cellulare.338 6647350

010 353 7669

Mario.amore@unige.it

Italiana

05.06.1952

M

MRAMRA52H05F258F

### Settore professionale

Psichiatria

Direttore della Scuola di Specializzazione in Psichiatria dell'Università di Genova

Direttore dell'Unità Operativa complessa di Clinica Psichiatrica dell'Azienda Ospedaliero Universitaria San Martino

Preside della Scuola di Scienze mediche e Farmaceutiche dell'Università di Genova

### Esperienza professionale

Date

Date

Dal 29/12/2014

Professore Ordinario di Psichiatria – Università di Genova

01/03/2007 – 30/09/2012

Lavoro o posizione ricoperti

Direttore dell'Unità Operativa Complessa SPOI - CSM Parma Nord a Direzione Universitaria

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Università di Genova

Date

Dall'1/11/2012 Direttore della Scuola di Specializzazione in Psichiatria Università di Genova

Dall'1/11/2012 Direttore dell'Unità Operativa di Psichiatria –

Dipartimento di Neuroscienze – Università di Genova

27/05/2009 – 30/09/2012

Lavoro o posizione ricoperti

Coordinatore del Comitato Ordinatore della Scuola di Specializzazione in Psichiatria dell'Università di Parma

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Università degli Studi di Parma

Date

01/11/1999 – 30/09/2012

Lavoro o posizione ricoperti

Professore Associato presso l'Università degli Studi di Parma

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Università degli Studi di Parma

Date

17/06/1989 – 31/10/1999

Lavoro o posizione ricoperti

Ricercatore universitario Psichiatria

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Università degli Studi di Bologna

Date

01/11/1978 - 31/7/1980

Lavoro o posizione ricoperti

Medico Interno Universitario con compiti assistenziali

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Clinica Neurologica, Università degli Studi di Bologna

### Istruzione e formazione

Date

03/07/1985

Titolo della qualifica rilasciata

Diploma di Specializzazione in Psichiatria

Nome e tipo d'organizzazione

Università degli Studi di Bologna

erogatrice dell'istruzione e  
formazione

Date 11/07/1981

Titolo della qualifica rilasciata

Diploma di Specializzazione in Neurologia

Nome e tipo d'organizzazione  
erogatrice dell'istruzione e  
formazione

Università di Bologna

### **Ulteriori informazioni**

è autore di oltre 300 pubblicazioni in estenso su riviste internazionali e nazionali recensite dall'Institute for Scientific Information (ISI) e manoscritti.

Madrelingua

**Italiano**

Altra(e) lingua(e)

**inglese**

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, overlapping strokes that form a stylized, cursive name.