

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i) / Nome(i) **Carlucci Stefano**
Indirizzo(i) **L. Franchetti 40, 70125 bari (Italia)**
Cellulare **3929869112**
E-mail **stefanocarlucci@alice.it**
Cittadinanza **Italiana**
Data di nascita **24/10/1984**
Sesso **Maschile**

Occupazione desiderata / Settore professionale

Medico Chirurgo

Istruzione e formazione

Date	1998 - 2003
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di scuola media superiore
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	I.P.S.I.A. "E. Majorana" Palese Bari (Istituto professionale chimico biologico) Palese - Bari (Italia)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	100/100
Date	2004 - 2011
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in medicina e chirurgia
Principali tematiche/competenza professionali acquisite	discutendo la tesi "Riduzione della perfusione locale dopo trattamento con onde d'urto nella tendinopatia della cuffia dei rotatori.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi di Bari "Aldo Moro" (Università) Bari
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	109/110
Date	06/2009 - 03/2011
Titolo della qualifica rilasciata	Internato pre-laurea
Principali tematiche/competenza professionali acquisite	Ha partecipato ad attività clinica in Ortopedia e Traumatologia ed a studi clinico-sperimentali sulla tendinopatia di spalla
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Dipartimento di metodologia clinica e tecnologie medico - chirurgiche. Sezione malattie dell'apparato locomotore. Direttore: Prof. B. Moretti. Università degli Studi di Bari "Aldo Moro" Bari
Date	10/04/2011
Titolo della qualifica rilasciata	esecutore BLS
Principali tematiche/competenza professionali acquisite	Corso di esecutore BLS. Basic Life Support Defibrillation (Rianimazione cardiopolmonare di base con l'uso di defibrillatori semi-automatici esterni DAE)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	IRC Italian Resuscitation Council presso Villaggio del Fanciullo Bari



Date	13/07/2011
Titolo della qualifica rilasciata	Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo
Date	01/08/2011
Titolo della qualifica rilasciata	Iscrizione all'ordine dei medici di Bari
Date	Dal 21/7/2011 al 5/8/2011
Titolo della qualifica rilasciata	Medico presso "Soggiorno estivo ENI" c/o Cesenatico(Rm)
Date	Da novembre 2011 a aprile 2012
Titolo della qualifica rilasciata	Medico di guardia presso struttura RSSA "Padre PIO" Capurso
Date	Dal 05/07/2012
Titolo della qualifica rilasciata	Iscrizione alla scuola di specializzazione in Ortopedia e Traumatologia c/o università degli studi di Bari Direttore Prof. B. Moretti
Date	Da 02/2013
Titolo della qualifica rilasciata	Membro AO spine
Date	04/2013
Titolo della qualifica rilasciata	Completamento del primo e secondo modulo diploma EuroSpine
Date	Da 05/2013
Titolo della qualifica rilasciata	Membro GIS
Date	Sett/2013
Titolo della qualifica rilasciata	Pubblicazione: "The vertebral biomechanic previous and after kyphoplasty" su Aging Clinical and Experimental Research
Date	Maggio/2014
Titolo della qualifica rilasciata	Presentazione poster "I campi elettrici capacitivi accoppiati nel trattamento delle fratture vertebrali" congresso SICV & GIS 2014
Date	Da ott 2014 a dic 2014
Titolo della qualifica rilasciata	Svolgimento specializzazione presso Ulss 4 Alto Vicentino, centro di riferimento di ch. Vertebrale, Dir. M.Balsano
Date	Maggio 2016
Titolo della qualifica rilasciata	Pubblicazione Accuracy of plain radiographs to identify malpositioned free hand pedicle screw in the deformed spine su Journal of neurosurgery
Date	Da gen 2017 a feb 2017
Titolo della qualifica rilasciata	Resident Fellow AO SPINE presso Center for spine and Orthopedics Denver, Colorado US
Date	26/06/2017
Titolo della qualifica rilasciata	Conseguimento Diploma di Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia rilasciato da Università degli studi di Bari "aldo Moro"
Date	Da 01/07/2017
Titolo della qualifica rilasciata	Dirigente medico presso reparto di Ortopedia e Traumatologia direttore Dott. L. Scialpi presso ospedale SS Annunziata, Ta.

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) Italiano

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione
Livello europeo (*)

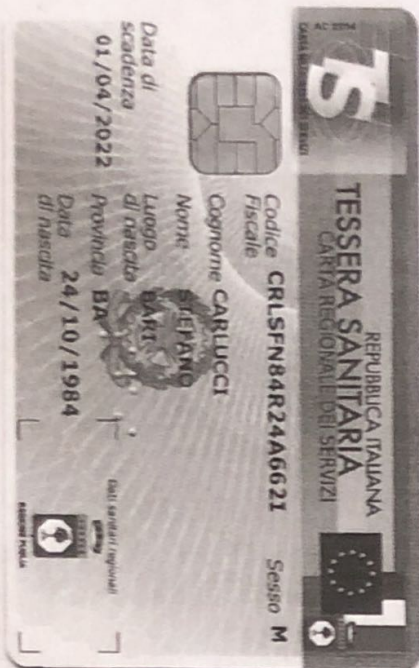
Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	



Inglese	B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo	B1	Utente autonomo	B2	Utente autonomo
Francese	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue





Cognome **CARLUCCI**
Nome **STEFANO**
nato il **24/10/1984**
(atto n. **3735** **I** **A**)
a **BARI**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **BARI**
Via **VIA LEOPOLDO FRANCHETTI 40**
Stato civile **CONIUGATO**
Professione **-----**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **m. 1,78**
Capelli **biondi**
Occhi **verdi**
Segni particolari **-----**
DIRITTI EURO **5,42**


Firma del titolare *Stefano Carlucci*
BARI li **29/08/2014**
IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Antonietta GERVONE