

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>Salvatore Bellissimo</b>
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	salvatorebellissimo@virgilio.it
Codice Fiscale	
Partita IVA:	
Nazionalità	ITALIANA
Data e luogo di nascita	Bari, 09/02/1969

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	<i>Dal 1/12/2001 al 31/12/2004</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale "G. Rummo" Via Dell'Angelo n.1-82100-Benevento
• Tipo di azienda o settore	Ospedale pubblico
• Tipo di impiego	Medico-Chirurgo
• Principali mansioni e responsabilità	Consulenza libero-professionale-Reperto di degenza Reumatologia
• Date (da – a)	Dal 01/01/2005 al 31/12/2005 ( <b>Avviso Pubblico 12 mesi</b> )
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale "G. Rummo" Via Dell'Angelo n.1-82100-Benevento
• Tipo di azienda o settore	Ospedale pubblico
• Tipo di impiego	Medico-Chirurgo
• Principali mansioni e responsabilità	Dirigente Medico I Livello-Reperto di degenza Reumatologia
• Date (da – a)	Dal 01/01/2006 al 31/12/2006
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale "G. Rummo" Via Dell'Angelo n.1-82100-Benevento
• Tipo di azienda o settore	Ospedale pubblico
• Tipo di impiego	Medico-Chirurgo
• Principali mansioni e responsabilità	Contratto libero-professionale nell'ambito di ricerca scientifica per pazienti affetti da Artrite Reumatoide.
• Date (da – a)	<b>01/01/2007 al 15/10/2015 (Avviso Pubblico)</b>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale "G. Rummo" Via Dell'Angelo n.1-82100-Benevento
• Tipo di azienda o settore	Ospedale pubblico
• Tipo di impiego	Medico-Chirurgo
• Principali mansioni e responsabilità	Dirigente Medico I Livello-Reperto di degenza di Reumatologia

Data (da-a)	<b>Dal 16/10/2015 a tutt'oggi Assunzione a Tempo Indeterminato</b>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale "G. Rummo" Via Dell'Angelo n.1-82100-Benevento
• Tipo di azienda o settore	Ospedale pubblico
• Tipo di impiego	Medico-Chirurgo Dirigente Medico I Livello- disciplina Reumatologia
• Principali mansioni e responsabilità	Dirigente Medico I Livello-Reperto di degenza di Reumatologia

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Data	14/07/1988
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Scientifico "Gaetano Salvemini"- Bari
• Qualifica conseguita	Diploma di Maturità Scientifica

• Data	23/03/1996
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Bari Aldo Moro-Facoltà di Medicina e Chirurgia
• Qualifica conseguita	<b>Laurea in Medicina e Chirurgia</b>
• Titolo della tesi di laurea e votazione	<i>Tesi sperimentale in Reumatologia dal titolo:"Valutazione del microambiente polmonare di pazienti con Artrite Reumatoide mediante analisi del fluido di lavaggio broncoalveolare". Voto:110/110.</i>

• Data	Novembre 1996
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Bari Aldo Moro- Facoltà di Medicina e Chirurgia
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	<b>Abilitazione all'esercizio professionale</b>
• Qualifica conseguita	Medico- Chirurgo (iscritto all'Albo dei Medici-Chirurghi della Provincia di Bari dal 22/01/1997)

• Data	Dal Novembre 1996 ad Ottobre 2001
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola di Specializzazione in Reumatologia-Università degli Studi di Bari-Facoltà di Medicina e Chirurgia
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Cura e diagnosi delle Malattie dell'apparato muscolo-scheletrico e delle patologie autoimmuni del tessuto connettivo
• Qualifica conseguita	<b>Diploma di Specializzazione in Reumatologia</b>
• Titolo della tesi di Specializzazione e votazione	"Valutazione degli effetti della terapia con ilprost nella Sclerosi Sistemica sulla funzione renale, polmonare e cardiaca e sulle sottopopolazioni linfocitarie". Voto:50/50 e Lode (26/11/2001).

### CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

PRIMA LINGUA	Italiana
--------------	----------

Altre Lingue	Inglese
• Capacità di lettura	Ottima
• Capacità di scrittura	Ottima
• Capacità di espressione orale	Buona

- Socio ordinario della società di Reumatologia (SIR)
- Membro del Comitato consultivo della rivista Giornale Italiano di Reumatologia Clinica
- Assolve Servizio di Leva nel Corpo Sanitario dell'Esercito Italiano nel 1997.

PATENTE O PATENTI

Patente di guida tipo B

## DICHIARAZIONE

Il sottoscritto, consapevole che - ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 - e dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.Lgs 196/2003

Data: \_\_\_\_30/07/2021\_\_\_\_\_

Firma

