



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **RAFFAELE DELLO IACONO**  
Indirizzo(i) **[REDACTED]**  
Telefono(i) **[REDACTED]** Cellulare: **[REDACTED]**  
Fax  
E-mail **[REDACTED]** (personale) [r.delloiacono@scf.gov.it](mailto:r.delloiacono@scf.gov.it) (Aziendale)

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 01/03/58

Sesso M

Occupazione **Medico chirurgo specialista in Tisiologia e Malattie dell'Apparato**  
desiderata/Settore **Respiratorio/Endoscopista Toracico**  
professionale

**Esperienza professionale** **02.05.1984 – 14.07.1984** ammesso all'86° Corso A.U.C del Corpo Sanitario dell'Esercito (Scuola di Sanità Militare di Firenze)  
**23.07.1984 – 02.08.1985** Ufficiale Medico di complemento presso il Distretto Militare di Roma.  
**02.08.1988 – 17.09.1988** Assistente Medico di Medicina Interna a tempo determinato (USL RM/D).  
**settembre 1988 - dicembre 1988** 2° Corso Medici della Polizia di Stato.  
**20.01.1989 – 07.08.1989** Assistente Medico - disciplina Medicina Interna- a tempo indeterminato Ospedale di Acqui Terme (USL AL/75).  
**08.09.1989 – 30.11.1989** Assistente Medico - disciplina Medicina Interna (USL RM/D).  
**01.12.1989 – 31.12.1993** Assistente Medico - disciplina Medicina Interna – a tempo indeterminato Az.Osp. S.Camillo Forlanini.  
**01.01.1994 – 30.06.1997** Dirigente Medico di 1° livello disciplina Malattie dell'Apparato Respiratorio – a tempo indeterminato Az. Osp S.Camillo Forlanini.  
**01.07.1997 - 31.12.1999** Dirigente Medico - disciplina Malattie dell'Apparato Respiratorio- a tempo indeterminato Az. Osp. S.Camillo Forlanini.  
Dall'**01.01.2000** a tutt'oggi Dirigente Medico – disciplina Malattie dell'Apparato Respiratorio – a tempo indeterminato RAPPORTO ESCLUSIVO Az.Osp. S.Camillo-Forlanini.

Date	
Lavoro o posizione ricoperti	-dal <b>17.09.2018 - dicembre 2018</b> : Dirigente Medico Responsabile f.f. dell'UOSD di
Principali attività e responsabilità	Endoscopia Toracica dell'Az. Osp. S.Camillo-Forlanini (già identificato quale sostituto
Nome e indirizzo del datore di lavoro	del Direttore della UOSD nella determinazione Dirigenziale n. 37 del 18.06.2018).
Tipo di attività o settore	-dal <b>Dicembre 2018</b> : Dirigente Medico U.O.C. di Broncopneumologia e d Endoscopia. Nella struttura si occupa (a tempo indeterminato) di Broncoscopia (flessibile e rigida) diagnostico-terapeutica, Broncologia operativa, Ecoendoscopia.

-**01.01.2006 – 28.02.2010** incarico professionale Alfa 3.

-**01.03.2010 a tutt'oggi** incarico professionale di Alta Specializzazione (B2 ex Alfa1)

Altre capacità e competenze	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)
Patente	Patente di Guida CATEGORIA B (dal 31.07.1976)
<b>Ulteriori informazioni</b>	Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc. (facoltativo, v. istruzioni)
<b>Allegati</b>	Enumerare gli allegati al CV. (facoltativo, v. istruzioni)
	Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".
<b>Firma</b>	08/11/2021 Dr. Raffaele Dello Iacono