



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Giovanni Di Minno**

Indirizzo(i) Viale Michelangelo, 56.
Napoli.
Italia.

Telefono(i) 081-7462060

Cellulare: 335-6827689

Fax 081-7462060

E-mail diminno@nina.it

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 23.10.1951

Sesso Maschio

Occupazione desiderata/Settore professionale

Medico chirurgo

Esperienza professionale

Date **1976-1977** Research Fellow in Medicine, Dept of Medicine, University of Naples, 2nd Medical School, Naples, Italy

1978-1981 Research Fellow, Italian National Research Council (CNR), Laboratories of Hemostasis and Thrombosis and Cardiovascular Clinical Pharmacology, Mario Negri Institute for Pharmacological Research, Milan, Italy

1979 Resident in Medicine and Cardiology, Niguarda General Hospital, Milan, Italy

1981-1982 Research Fellow of the Program of Advanced Training EEC at the Cardeza Foundation for Hematologic Research, Jefferson Medical College of Thomas Jefferson University, Philadelphia, PA 19107

1982- Head, Laboratory of Hemostasis and Thrombosis, Dept. of Medicine, University of Naples, 2nd Medical School, 80131 Naples, Italy

1998- Head, Reference Centre for Coagulation Disease, Dep. Of Clinical and Experimental Medicine, "Federico II" University of Naples, Naples, Italy

Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità

Professore ordinario di medicina interna
Direttore Dipartimento di medicina clinica e sperimentale.
Direttore centro di Riferimento regionale per le Emo-coagulopatie.
AOU Federico II
Napoli

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AOU FEDERICO II
NAPOLI

Tipo di attività o settore

Istruzione e formazione

Date

1970-1976 Laurea in Medicina (110/110 e lode), Università di Napoli.

1976-1978 Specializzazione in Farmacologia. Istituto Mario Negri (Institute for Pharmacological Research), Milano.

1977-1981 Specializzazione in Medicina Interna, Università di Napoli.

1983-1985 Specializzazione in Ematologia. Università di Bari.

Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze professionali possedute
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Italiano**

Altra(e) lingua(e) **Inglese**

Autovalutazione
Livello europeo (*)

Inglese

Lingua

Comprensione		Parlato	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale
ottima	ottima	ottima	ottima

Scritto

ottima

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Capacità e competenze organizzative

Capacità e competenze tecniche

Capacità e competenze informatiche

ottime

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

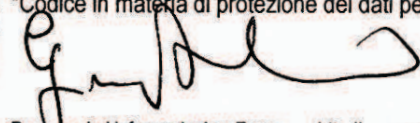
Patente

Ulteriori informazioni

Allegati

Firma

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)".



12/12/2017