FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome CLAUDIO PILATI

NATO A ROMA IL 08/06/1957

RESIDENTE A MONTE PORZIO CATONE (RM), IN VIA G. MAZZINI 9

EMAIL: pilatdoc@yahoo.it

MOB. +39 3474475355

ESPERIENZA LAVORATIVA

DAL 01/03/2005 AL 30/06/2024, DIRETTORE U.O.C. UNITÀ SPINALE OSPEDALE C.T.O. "A.ALESINI" – A.S.L. ROMA 2.

DAL 01/03/2014 AL 15/08/2018 DIRETTORE F.F. U.O.C. RECUPERO E RIABILITAZIONE OSPEDALE C.T.O. "A.ALESINI" – A.S.L. ROMA "C"

DAL 08/05/2008 AL 01/07/2012, DIRETTORE F.F. U.O.C. RECUPERO E RIABILITAZIONE OSPEDALE C.T.O. "A.ALESINI" – A.S.L. ROMA "C".

DAL 01/06/2002 AL 28/02/2005, DIRETTORE DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE E RIABILITAZIONE A.O. OSPEDALE "S.CORONA" DI PIETRA LIGURE (SV), COMPRENDENTE LE U.O.C. UNITÀ SPINALE UNIPOLARE, NEUROCHIRURGIA, NEUROLOGIA, NEURORADIOLOGIA E RECUPERO E RIED. FUNZIONALE

DAL 01/09/2000 AL 28/02/2005 , DIRETTORE U.O.C. UNITÀ SPINALE UNIPOLARE OSPEDALE A.O. "S.CORONA" DI PIETRA LIGURE (SV).

DAL 16/01/1998 AL 31/08/2000, DIRIGENTE MEDICO I° LIVELLO RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE MOTULESI E NEUROLESI, A TEMPO PIENO, OSPEDALE C.T.O. "A.ALESINI" - UNITÀ SPINALE UNIPOLARE, A.S.L. RM C

DAL 22/09/1988 AL 15/01/1998, ASSISTENTE MEDICO RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE MOTULESI E NEUROLESI, A TEMPO PIENO, OSPEDALE FISIATRICO-ORTOPEDICO "L.SPOLVERINI" DI ARICCIA, A.S.L. ROMA H

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

SPECIALIZZAZIONE IN "FISIOTERAPIA" CONSEGUITA PRESSO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CONSEGUITA PRESSO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "LA SAPIENZA" DI ROMA.

INCARICHI DI DOCENZA

FACOLTÀ DI MEDICINA E PSICOLOGIA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI LA SAPIENZA– ROMA

CONVENZIONE TRA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE E ASL ROMA 2 UOC UNITA' SPINALE. DAL 20/04/2018 AL 30/06/2024, RESPONSABILE FORMAZIONE SPECIALIZZANDI

FACOLTÀ DI MEDICINA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI LA SAPIENZA– ROMA

MASTER "GESTIONE DELLE LESIONI CUTANEE (WOUND CARE)
DOCENZA "LESIONI CUTANEE NELLE LESIONI MIDOLLARI" AA 2018 – 2019

FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TOR VERGATA – ROMA

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN S.T.A.M.P.A.* SETT. SCIENT.DISC. MED/34 - DALL' ANNO ACCADEMICO 2007 - 2008 ALL'ANNO ACCADEMICO 2016– 2017
DOCENZA "L'ESERCIZIO ALLENANTE NELLE PERSONE CON LESIONE MIDOLLARE"

* SCIENZE E TECNICHE DELLE ATTIVITÀ MOTORIE PREVENTIVE E ADATTATIVE

DOCENZA D.U. FISIOTERAPISTA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TOR VERGATA – ROMA DAL 2006 AL 2009

DOCENZA D.U. INFERMIERE PROFESSIONALE UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA DAL 2002 AL 2005

DOCENZA D.U. FISIOTERAPISTA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA (DIRETTORE: PROF. M.ABBRUZZESE) DAL 2000 AL 2005

PROF. A CONTRATTO SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TOR VERGATA (DIRETTORE: PROF. I. CARUSO), DAL 1999 AL 2004;

DOCENZE IN CORSI DI PERFEZIONAMENTO ORGANIZZATI DALLA CATTEDRA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA - TOR VERGATA (DIRETTORE: PROF. I.CARUSO) , DAL 1996 AL 2000

DOCENZE PRESSO LA SCUOLA REGIONALE PER TERAPISTI DELLA RIABILITAZIONE DELLA A.S.L. RM "H" - OSPEDALE "L.SPOLVERINI" DI ARICCIA DAL 1988 AL 1997

ATTIVITA' SCIENTIFICA

PRESIDENTE DELLA SOCIETÀ MEDICA ITALIANA DI PARAPLEGIA (SO.M.I.PAR.), DAL 2006 AL 2010.

PRESIDENTE E RESPONSABILE SCIENTIFICO DI NUMEROSI EVENTI SCIENTIFICI ACCREDITATI E.C.M.

AUTORE DI NUMEROSI LAVORI SCIENTIFICI PRESENTATI A CONGRESSI NAZIONALI ED INTERNAZIONALI E PUBBLICATI SU ATTI O RIVISTE SCIENTIFICHE.

INCARICHI REGIONALI

MEMBRO GRUPPO REGIONALE “ASSISTENZA PROTESICA” DI CUI ALLA DETERMINAZIONE G16769 DEL 05/12/2017.

MEMBRO COMMISSIONE ESPERTI PER VALUTAZIONE RICOVERI IN RIABILITAZIONE POST-ACUZIE (AI SENSI DPCA N° 58/2009), PER CONTO ASL ROMA 2 (PROT. AZ. 0147554 DELL’11/09/2017.

MEMBRO GRUPPO DI LAVORO REGIONALE TECNICO DI SUPPORTO ALLA DIREZIONE REGIONALE SALUTE E POLITICHE SOCIALI PER LA REALIZZAZIONE NELLA REGIONE LAZIO DI UN "PERCORSO ASSISTENZIALE DELLA PERSONA CON LESIONE MIDOLLARE". DETERMINAZIONE G04577 09/04/2018

MADRELINGUA **ITALIANA**

ALTRA LINGUA **INGLESE**

Capacità di lettura	BUONA
Capacità di scritturaaa	BUONA
Capacità di espressione orale	BUONA

*"**Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003***

Monte Porzio Catone, 04/03/2025

CLAUDIO PILATI