



## FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Carlo Tolone  
 Indirizzo P.co Comola Ricci, 67 Napoli 80132  
 Telefono 081/5665429 - 338/3430840  
 Fax 081/5665456  
 E-mail carlo.tolone@unina2.it

Nazionalità Italiana

Data di nascita 07/06/1951  
 CF TLNCRL51H07F839G

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1979-1985
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Clinica Pedaitrica Seconda Università di Napoli  
Via Luigi de Crecchio, 4 - 80138
- Tipo di azienda o settore Azienda Universitaria Policlinico
- Tipo di impiego Assistente Ordinario
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza reparto degenza

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1985 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Clinica Pediatrica Seconda Università di Napoli  
Via Luigi de Crecchio, 4 - 80138
- Tipo di azienda o settore Azienda Universitaria Policlinico
- Tipo di impiego Professore Associato
- Principali mansioni e responsabilità Dirigente di I livello – Responsabile Centro Regionale per il Morbo Celiaco presso Clinica Pediatrica S.U.N.. Responsabile ambulatorio gastroenterologia pediatrica. Assistenza reparto degenza e Day- Hospital

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1969-1975
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Napoli

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Pediatria – Gastroenterologia pediatrica
• Qualifica conseguita	Laurea Medicina e Chirurgia con lode
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1976-1979
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Napoli

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Gastroenterologia pediatrica
• Qualifica conseguita	Specializzazione in Pediatria
• Livello nella classificazione	

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

PRIMA LINGUA italiano  
**ALTRE LINGUE** inglese

- Capacità di lettura ottimo
- Capacità di scrittura ottimo
- Capacità di espressione orale intermedio

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
 RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
 ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

Coordinatore corso di Pediatria Generale e specialistica per gli studenti di Medicina presso la sede di Caserta della S.U.N.

Docente di Pediatria Generale e di Pediatria Preventiva presso il corso di laurea in terapisti della Neuropsicomotricità della SUN.

Docente di Gastroenterologia Pediatrica presso la Scuola di Specializzazione di Pediatria S.U.N.

Docente di Gastroenterologia Pediatrica presso la Scuola di Specializzazione in Gastroenterologia della SUN.

Docente di Pediatria generale presso la Scuola di Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile della SUN.

Docente di Pediatria presso la scuola di Specializzazione in Scienze dell'Alimentazione della SUN.

Presidente corso di laurea in terapisti della psiconeuromotricità dell'età evolutiva.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
 TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

Autore di circa 120 pubblicazioni scientifiche su riviste nazionali ed internazionali .  
 Campo principale di interesse: immunologia, ematologia, gastroenterologia.

**PATENTE O PATENTI** Guida – B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Napoli, 11/10/2017

NOME E COGNOME (FIRMA)

*Carlo Tolone*

