



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

**LUIGI TARANI**

Indirizzo(i)

Piazza della Conca d'Oro 16 Roma, Italia

Telefono(i)

068863660

Cellulare: 3356272226

Fax

0649979335

E-mail

Luigi.tarani@uniroma1.it

Cittadinanza

ITALIANA

Data di nascita

19 gennaio 1958

Sesso

M

**Occupazione  
desiderata/Settore  
professionale**

**Dirigente Medico Policlinico Umberto I Roma  
Professore Aggregato di Pediatria "Sapienza" Università di Roma**

### Esperienza professionale

Date

Professore aggregato di Pediatria\_Ricercatore "Sapienza" Università dal 1 Novembre 2000  
Funzionario Tecnico Sapienza Università dal 1 Ottobre 1989  
Medico Generico di Famiglia del SSN dall' 1/8/1983 al 30/9/1989

Lavoro o posizione ricoperti

Aiuto Medico del Dipartimento di Pediatria, dal 1991 ad oggi

Principali attività e responsabilità

Attività di reparto di Pediatria generale ed ambulatorio di Genetica Clinica dal 1989

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Dipartimento Pediatria e Neuropsichiatria Infantile Sapienza Università Policlinico Umberto I viale Regina Elena 324 Roma

Tipo di attività o settore

### Istruzione e formazione

Date

1995 Perfezionamento in Terapia Intensiva neonatale  
1993 Specializzazione in Genetica medica  
1987 Specializzazione in Pediatria  
1982 Laurea in Medicina e Chirurgia  
1976 Maturità Classica

Titolo della qualifica rilasciata

Dottore in Medicina e Chirurgia  
Specialista in Pediatria  
Specialista in Genetica Medica

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

Gestione autonoma di un reparto di degenza, di un day hospital e di un ambulatorio di Pediatria Generale  
Gestione autonoma di un ambulatorio e DH di Genetica Clinica Pediatrica

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

SAPIENZA Università degli studi Roma le Specializzazioni ed il Perfezionamento  
Università degli Studi di Firenze la Laurea  
Liceo Classico MT Varrone di Rieti il Diploma di Maturità

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

### Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Precisare madrelingua ITALIANA**

Altra(e) lingua(e) **INGLESE**

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

**Lingua**

**Lingua**

Comprensione		Parlato		Scritto			
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale	
	buono		buona		buona		buono

(\*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze sociali Buone

Capacità e competenze organizzative Gestione Autonoma di Reparto di degenze pediatriche

Capacità e competenze tecniche

Capacità e competenze informatiche routinarie

Capacità e competenze artistiche suono chitarra

Altre capacità e competenze

Patente B dal 1976

**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)".

SEGUE FIRMA DIGITALE PAGINA SUCCESSIVA

---

---

*Johnson*