



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **Iantorno Rosella**

Cittadinanza **ITALIANA**

Data di nascita **11 AGOSTO 1953**

Sesso **F**

### Esperienza professionale

**1. dal 01/09/2024 medico di P.S. asst brianza H.Carate Brianza**

**2. dal 01/03/2023 ad oggi medico di P.S. presso H. Clinica San Carlo di Paderno Dugnano**

**3. dal 15/3/22 ad oggi medico di P.S. presso Policlinico S.Donato**

**4- dal 12/2015 ad oggi ; medico presso RSA Bosco in Citta' di Brugherio , RSA Scaccabarozzi di Ornago, CDI Gimot di Agrate ( dal 12/2022 )- gruppo KCS caregiver**

Date **dal 1 /01/2011 al 12/2015 medico presso RSA “ gruppo anni azzurri “-residenze: Melograno-**

- **dal 5/2012 AL 11/2015 e dal 2019 al 01/23 medico presso RSA “Fondazione La Pelucca “**
- **e dal 1/2013 al 1/2014 anche presso“Hosplice La Pelucca”**
- **6. dal 7-2014 al 5 /2017 medico press RSA “ Fondazione Martinelli “**
- **7. dal 1/2015 al 4/2019 Direttore Sanitario presso:**
- **CPA Cusano Milanino gruppo Sereni orizzonti 1 SRL**

- **8. dal 12/2015 ad oggi ; medico presso RSA Bosco in Citta' di Brugherio , RSA Scaccabarozzi di Ornago, CDI Gimot di Agrate ( dal 12/2022 )- gruppo KCS caregiver**
- **9. dal 6/2020 al 2/2022 "referente covid " per gruppo KCS caregiver**
- **10.dal 2005 ad oggi: direzione scientifica del "Centro Studi di Farmacologia omeopatica " con sede in Burago Molgora (MI). Lo studio si occupa di ricerca e formazione nell'ambito della medicina complementare .**
- **11-dal 2004: attività libero professionale di Medico Chirurgo operante nel settore della Nutrizione Clinica, della Medicina Estetica e della Medicina Fisica e Riabilitativa (sezione di Medicina Manuale e Posturologia-esperta in Tekarterapia)**
- **12-1985-1999: contitolare della Farmacia privata aperta al pubblico di Subiate (MI)**
- **13-1989: fondazione del "Centro Studi di farmacologia", con attività di ricerca e consulenza.**
- **14-1980-1985: direzione di Farmacia privata aperta al pubblico a Sesto S. Giovanni (MI)**

Lavoro o posizione ricoperti  
 Principali attività e responsabilità  
 Nome e indirizzo del datore di lavoro  
 Tipo di attività o settore

**Istruzione e formazione**

| Date                              | Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.  |
|-----------------------------------|---|
| Titolo della qualifica rilasciata |   |
|                                   | 1. <b>Laurea in Farmacia</b> conseguita nel 1977 presso l'Università degli Studi di Milano, e successiva iscrizione all'albo professionale  |
|                                   | 2. <b>Laurea in Medicina e Chirurgia</b> conseguita nel 2002 presso l'Università degli Studi di Ferrara, e successiva iscrizione all'albo professionale dei medici della provincia di Milano – dal Giugno 2008 Trasferita all'albo dei medici di Monza e Brianza. |
|                                   | 3. <b>Diploma di "esperto in medicina estetica" Scuola quadriennale di Medicina ad indirizzo estetico "AGORA"</b> di Milano diretta dai Dott. Gualtierotti e Massirone. Milano 2005- 2009   |
|                                   | 4. <b>Corso di aggiornamento professionale</b> annuale " 24 incontri per un approccio globale alle piante officinali " Febbraio –Giugno 1988  |
|                                   | 5. <b>Corso biennale</b> con tesi e valutazione finale presso SO-WEN - Scuola italiana di OMEOPATIA CLASSICA. Anno 1988/1990  |
|                                   | 6. <b>Corso avanzato triennale</b> con tesi ed esami di valutazione finale presso la  |

**Corso presso la Scuola tedesca di MEDICINA FUNZIONALE.** Anni

7. 1989/1990/1991/1995

8. **Corso di IMMUNO - "Serocytotherapie"** presso Serolab Italia – Milano Anno 1990

9. **Corso biennale di Medicina Tradizionale Cinese** frequentato presso il Dr. Michael Beatrice, Presidente della ACUPUNCTURE ASSOCIATION OF VICTORIA, Australia. Anni 1991/1992 e 1996

10. **Corso di perfezionamento in "Nutrizione e Benessere"** presso l'Istituto di Endocrinologia dell'Università degli Studi di Milano. Anno 2005

11. **Corso di formazione in "Fibrosi Diacutanea"** frequentato presso l'Ospedale Civile di Vimercate (MI) . Marzo 2007

12. **Convegno-formazione "Giornate di Posturlogia "**. Roma Ottobre 2007

13. **Corso didattico di "Medicina Manuale"** presso S.I.M.F.E.R. di Milano. Novembre 2007

14. **vari seminari di "nutrizione clinica " c/o BIOTEKNA s.r.l -Marcon ( Ve )** gennaio-dic 2008-2009-2010-2011-2012-2014-2015

15. **convegno-formazione flebologia –S.I.F.** congresso internazionale Atene 2007 – Ostuni 2008

16. **Frequenza studio di flebologia** dott.Bernardini ( livorno) dal 2008 al 2011  
Con iscrizione S.I.F. ( società italiana di flebologia )

17 **frequenza al corso di " esperto in flebologia "c/o UNIVERSITA' di CAMERINO** ( anno accademico 2011-2012 )

Principali tematiche/competenza professionali possedute

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

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua **ITALIANO**

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

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

Lingua

Lingua

|   | Comprensione |         | Parlato           |                  | Scritto |
|---|--------------|---------|-------------------|------------------|---------|
|   | Ascolto      | Lettura | Interazione orale | Produzione orale |         |
| 1 | 10           | 10      | 10                | 10               | 10      |
| 2 | 5            | 10      | 8                 | 8                | 10      |

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

**Partecipazione a Corsi e  
Convegni**

Inserire qui data, titolo, ente organizzatore del corso/convegno, precisandone la partecipazione in qualità di discente o di relatore/moderatore

1. Nel 2005 pubblicazione, in collaborazione con il Dott. Luciano Lozio e il Dott. Paolo Paganelli, del testo "**Disbiosi e Immunità**", ed. *Tecniche Nuove*, riguardante le relazioni tra la disbiosi intestinale ed il sistema immunitario.
2. dal 2003 docenza in numerosi corsi ECM riguardanti "**l'Ecologia Intestinale**" e le sue relazioni in vari settori della medicina clinica e riabilitativo-posturale.

**Pubblicazioni**

Il/La sottoscritto/a IANTORNO ROSELLA dichiara che le informazioni indicate nel presente curriculum vitae ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sono veritiere, e di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base alla normativa privacy (D.Lgs. n. 196/2003) come integrata dal D.Lgs 101/2018, nonché nel rispetto del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (GDPR 2016/679).

Luogo, data BURAGO

firmato IANTORNO ROSELLA