

Curriculum Vitae

Piera Fileccia

Informazioni personali

Nome / Cognome

Piera Fileccia

Occupazione desiderata/Settore professionale

Dermatologia
Ruolo: Specialista ambulatoriale

Esperienza professionale

Data Gennaio 1990 a tutt'oggi

Lavoro Attività libero professionale

Principali attività e responsabilità Specialista in Dermatologia

Nome e indirizzo Studio medico Dermatologia Prati Via Cola di Rienzo 212 00192 Roma

Tipo di attività Dermatologia clinica, venereologia, chirurgia dermatologica, dermatologia cosmetologica, dermatologia plastica

Data Settembre 2011 a tutt'oggi

Titolo Responsabile Ambulatorio di Dermatologia

Struttura erogatrice Clinica 'Villa Tiberia' Via Emilio Praga 26 Roma

Prestazioni effettuate Visite specialistiche dermatologiche, chirurgia dermatologica,

Data Gennaio 1990 a novembre 2004

Posizione ricoperta Direttore medico

Principali attività e responsabilità Studi clinici per ottenere AIC dei farmaci, studi in fase IV, studi per la commercializzazione di prodotti cosmetici, responsabile affari regolatori, responsabile comunicazione scientifica aziendale, responsabile formazione field force

Settore Farmaceutico

Nome e indirizzo del datore di lavoro IDI FARMACEUTICI srl Via dei Castelli Romani 83 00040 Pomezia (RM)

Data Dal 2003 a tutt'oggi

Titolo della qualifica rilasciata
Competenze professionali possedute
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice

Accademico e Docente Scienze Farmaceutiche
Organizzazione e conduzione di corsi di aggiornamento ECM per farmacisti
Nobile Collegio Chimico-Farmaceutico Universitas Aromatariorum Urbis
Via in Miranda 10 00192 Roma

Istruzione e formazione

Data 4 luglio 1985

Titolo della qualifica rilasciata
Principali competenze professionali possedute

Diploma di Specializzazione in Dermatologia e Venereologia con votazione 70/70 e lode
Dermatologia e Venereologia clinica, chirurgia dermatologica

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione

Università Cattolica del S. Cuore, facoltà di Medicina e Chirurgia
Largo Agostino Gemelli, 1 00168 Roma

Data 10 febbraio 1983

Titolo della qualifica rilasciata
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione

Iscrizione all'albo professionale
Ordine dei Medici di Roma e provincia
Via G.B. De Rossi

Data 3 novembre 1982

Titolo della qualifica rilasciata
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione

Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione 110/110 e lode
Università Cattolica del S. Cuore, facoltà di Medicina e Chirurgia
Largo Agostino Gemelli, 1 00168 Roma

Capacità e competenze personali

Madrelingua **Italiano**

Altra lingua **Inglese Francese**

Autovalutazione
Livello europeo ()*

Inglese

Francese

Comprensione		Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale	
B2		B2		B2		B2	
A2		B1		A2		A1	

Capacità e competenze sociali

Socia del Soroptimist International Club di Roma dal 1995, associazione femminile che promuove l'avanzamento della condizione della donna a livello mondiale. E' stata Tesoriera nel biennio 2001-2003, Presidente di Club nel biennio 2003-2005, Delegata nel biennio 2005-2007

Capacità e competenze organizzative

Interesse umano e professionale all'altro. Particolare attitudine alla gestione di progetti in gruppo. Costante attenzione alla gestione della propria impresa (studio medico privato)

Altre capacità e competenze

Lettura, cinema, giardinaggio

Ulteriori incarichi

Socio ISPLAD con incarico di referente nazionale del cosmetico e responsabile Regionale per il Lazio, Socio SIDEMaSt (Società Italiana Dermatologie e Venereologia) , Socio Donne Dermatologhe Italiane

Allegati

Bibliografia e relazioni congressuali

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".