

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Del Gaudio Alfredo
Indirizzo Via TIMAVO n 5 80126 NAPOLI
Telefono **339 4492706**

E-mail **freddydelgaudio@libero.it**

Nazionalità italiana

Data di nascita 26-05-55

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **1980-1991**
• Tipo di impiego Collaboratore Professionale Esterno Servizio Anestesia Rianimazione II facoltà Medicina e Chirurgia Napoli
- Date (da – a) **1988-1991**
• Tipo di impiego Aiuto a tempo pieno di Anestesia Rianimazione USL 4 Lagonegro (PZ)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro CASA SOLLIEVO DELLA SOFFERENZA S.G.R. { FG }

• Tipo di azienda o settore IRCCS

- Date (da – a) 1991-2001
• Tipo di impiego lavoro Aiuto a tempo pieno II Servizio Anestesia e Rianimazione
- Date (da – a) 2001-2011
• Tipo di impiego lavoro Responsabile Struttura Semplice Neurorianimazione
- Date (da – a) 11/2011
• Tipo di impiego lavoro Primario II Servizio Anestesia e Rianimazione
- Date (da – a) 01/2020
• Tipo di impiego lavoro Capo Dipartimento Emergenza Urgenza Area Critica

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Laurea in med,e chir. 1979 con 110/110 e lode II Facoltà Med/Chir Napoli
Diploma Specializzazione Anestesia. e Rianimazione con 50/50 e lode. 1982 II Facoltà Med/Chir Napoli

Capacità e competenze personali

Formazione completa in tutti i campi dell'anestesia con esperienza in tutti i campi del settore. Particolare interesse nel campo dell'anestesia endovenosa con numerose pubblicazioni indicizzate nel campo e numerose partecipazioni a congressi con la qualifica di Relatore. Negli ultimi 15anni si è interessato in maniera particolare di Neurorianimazione con particolare interesse verso patologie come il Trauma Cranico Severo ed il suo trattamento.

