



INFORMAZIONI PERSONALI

**First name**  
**Address**  
**Telephone**  
**Fax**  
**E-mail**  
**Nationality**  
**Date of birth**

Anna Neri

VIA TRIONFALE 7130, 00135 ROMA

0620902201- 20902206

0620902212

[anna.neri@uniroma2.it](mailto:anna.neri@uniroma2.it)

Italiana

12/08/1958

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date
- *Employer's name and address*
- *Type of business or sector*
- *Kind of employment*

From 1989 to today.

*Nathan Levialedi Ghiron, University of Rome, Tor Vergata, Via Krakow 50 00133 - Rome*

*Public University*

Aggregate Professor of Role. Medical Director

Research, clinical and teaching activities. Coordination of care activities of specialists in occupational medicine training.

- Date

Dal 2001 a tutt'oggi

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<p>Policlinico Fondazione Tor Vergata di Roma, Viale Oxford 81 – 00133 Roma</p> <p>Policlinico Universitario</p> <p>Incarico di strutturazione dirigenziale a tempo pieno.</p>
<p><b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>1983</p> <p>Università degli Studi di Modena, Università Pubblica</p> <p>Dottore in Medicina e Chirurgia laurea magistrale con voti 110/110 e lode</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali</li> </ul>	<p>Scienze mediche e chirurgiche.</p> <p>Attività diagnostico-terapeutiche, epidemiologia, sanità pubblica.</p> <p>Attività ambulatoriale delle patologie occupazionali da stress lavoro- correlate.</p> <p>Valutazione Medico-Legale delle malattie professionali denuncia /certificazione INAIL con particolare riguardo alle neoplasie da lavoro.</p>
<p><b>ATTIVITA' LAVORATIVA</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>Date</li> </ul>	<p>1986</p> <p>Università degli Studi di Roma La Sapienza, università pubblica</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>Specializzazione in chirurgia dell'apparato digerente ed endoscopia digestiva</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>1989</p> <p>Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma</p> <p>Specializzazione in Medicina Legale e delle Assicurazioni</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<p>Attività diagnostico – terapeutiche, valutazione medico – legale, attività peritale, Iscritto all'Albo dei consulenti tecnici presso il Tribunale Civile di Roma</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	<p>1994</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	<p>Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<p>Specializzazione in Radiologia, indirizzo radiodiagnostico</p> <p>Attività diagnostiche e di refertazione, con particolare riguardo alla metodica ecografica e internistica volte alla prevenzione delle neoplasie maligne occupazionali.</p>
<p>PRIMA LINGUA</p>	<p><b>Italiano</b></p>

ALTRE LINGUE

**INGLESE**

Buona conoscenza

INSEGNAMENTI  
UNIVERSITARI

UNIVERSITA' DI TOR VERGATA

Insegnamento di Medicina del lavoro nei corsi di laurea triennali: corso di tecniche della prevenzione negli ambienti e nei luoghi di lavoro, corso di ostetricia.

Insegnamento al Master di abilitazione II livello, per lo svolgimento della funzione di Medico Competente.

UNIVERSITA' STRANIERE

Insegnamento di medicina del lavoro corso di laurea triennale e corso magistrale di Scienze Infermieristiche Università degli studi NSBC di Tirana

Attività che comportano la necessità di relazionarsi in modo positivo con colleghi e discenti.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI  
DATI PERSONALI

La sottoscritta Anna Neri autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.vo n.196/2003, Codice in materia di protezione dei dati personali.

Roma, 08/03/2023

