

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Costantino Supino
Indirizzo	Via Civita Farnese,125-04020 ITRI (LT), Via Unità d'Italia,7-04023 FORMIA (LT)
Telefono	+390771728347- +390771267140- 337926227
Fax E-mail	+390771728347 csupino@tiscali.it
Nazionalità	italiana
Data di nascita	03/01/1960

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da — a) Dal 1990 pediatra di base, ASL LT/06
Dal 2014 consulente pediatra presso il Centro Navale Formia della Guardia di Finanza
Docente percorso formativo annuale in Medicina Biologica per Farmacisti dell'Accademia di Medicina Biologica
Docente per l'Accademia di Medicina Biologica di vari seminari di formazione in Farmacia
Docente per l'Accademia di Medicina Biologica di vari seminari di formazione in Pediatria
Docente percorso formativo pluriennale in Omeopatia, Omotossicologia e Medicine Integrate per medici per l'Associazione Medica Italiana di Omotossicologia
Professore a contratto per l'anno accademico 2013-2014 e 2014-2015 e 2015-2016 per il corso di Perfezionamento post-laurea *Low Dose Medicine nelle Patologie Muscolo-Scheletriche e in Riabilitazione* presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
Professore a contratto per l'anno accademico 2016-2017 per il Corso di Perfezionamento *Low Dose Medicine in Pediatria* presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli studi di Novara
Professore a contratto per l'anno accademico 2016-2017 per il master di il livello *Low Dose Medicine in Psico-neuro-endocrino-immunologia* presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli studi di Verona
Professore a contratto per l'anno accademico 2016-2019 per il master di 11 livello *Low Dose Medicine ed Omotossicologia* **presso la Facoltà di Medifina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"**
Via Civita Farnese,125 -04020 ITRI (LT)
Via Unita d'Italia,7 -04023 FORMIA (LT)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Medicina del territorio Latina ASL/06
- Tipo di azienda o settore Attività di specialista in pediatria
- Tipo di impiego Gestione di circa 1000 pazienti in età pediatrica
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da — a) 1984- Laurea in Medicina e chirurgia con lode
1984- Abilitazione esercizio della professione di Medico-chirurgo
1985- Iscrizione Ordine dei Medici di Latina
1988- Specializzazione in Pediatria con lode
2002- Diplomato alla Associazione Medici Italiani Floricoltori
2002- Diplomato alla Associazione Italiana di Omotossicologia con lode
2003- Master **in Omotossicologia, omeopatia e discipline integrate**

	2003- Master come terapeuta dei fiori di Bach 2003- Diploma di medico agopuntore 2004- Diplomato alla scuola di Medicina Estetica 2005- Diplomato alla scuola di Nutrizione Biologica 2008- Diplomato alla scuola di Osteopatia, Chiropratica e Medicina Manuale 2012- Partecipazione al percorso formativo annuale in Agopuntura Omotossicologica 2012- Partecipazione al percorso formativo annuale in Medicina Fisiologica di Regolazione 2013- Partecipazione al percorso formativo annuale in Medicina Generale Iscritto alla Società Italiana di Pediatria Iscritto alla Società Italiana di Allergologia ed Immunologia Pediatrica Iscritto alla Società Italiana di Gastroenterologia ed Epatologia Pediatrica Iscritto alla Società Italiana di Malattie Respiratorie Infantili Iscritto alla Società Italiana di Neonatologia Iscritto alla Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale Iscritto alla Società Italiana delle Cure Primarie Pediatriche Iscritto alla Associazione Culturale Pediatri Iscritto alla Associazione medica Italiana di Elettroagopuntura secondo Voll Iscritto alla Associazione Italiana Medici Floricoltori Iscritto alla Società Europea di Nutrizione Biologica Iscritto al gruppo di studio sulle medicine complementari della Società Italiana di Pediatria Università di ROMA "La Sapienza"; SIP; AIOT; AMIF; AMIDEAV; SENB; SIMOC;
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione	Gestione olistica del paziente pediatrico
CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI	
PRIMA LINGUA	Italiana
ALTRE LINGUE	Inglese
• Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale	Buono Buono Buono
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i>	Ricezione dei pazienti con un sistema "misto" per appuntamento e non; utilizzo regolare del pc per la gestione del lavoro; medico partecipante alle Unità di Cura Primarie Pediatriche con altri 4 colleghi; medico partecipante al progetto nati per Leggere; Ideato e coordinato un progetto di ricerca in pediatria con altri 4 pdb, partecipante al progetto di gestione della cartella clinica elettronica in rete per la Regione Lazio
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	Utilizzo quotidiano del programma Infancia per la gestione della cartella clinica; Autore e coautore di 10 pubblicazioni scientifiche in pediatria e medicina generale
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	Disegna e dipinge, ha effettuato una mostra collettiva Appassionato di Musica in generale di Jazz in particolare
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE	Relatore a più di 30 congressi nazionali ed internazionali, Autore di vari articoli scientifici, per la

*Competenze non precedentemente
indicate,*

Regione Lazio ha tenuto un corso sul maltrattamento ed abuso del bambino e dell'adolescente rivolto a psicologi, assistenti sociali ed avvocati; iscritto alla Associazione Italiana Celiachia : ha frequentato presso varie sedi nazionali ed internazionali corsi di formazione in molteplici settori della pediatria, partecipa al comitato scientifico di vari congressi

PATENTE O PATENTI

Autoveicoli e motocicli

ULTERIORI INFORMAZIONI

Iscritto dal 1999 alla Associazione Italiana Sommelier
Iscritto dal 2006 alla Associazione Slow Food

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti eluso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge 196/03.

F.TO L'ORIGINALE NOME E COGNOME (FIRMA)

Costantino Supino