

**FORMATO
EUROPEO PER IL
CURRICULUM
VITAE**



**INFORMAZIONI
PERSONALI**

Nome Stefano Casati
Indirizzo Via Luzzatti 9, 37131 Verona
Telefono **045 8126140**
Fax **045 8126175**
E-mail **stefano.casati@univr.it**

Nazionalità Italiana

Data di nascita 26/06/1963

**ESPERIENZA
LAVORATIVA**

- Date (da – a) dal 2010
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata – Unità Operativa Complessa Oculistica - Università di Verona
- Tipo di impiego Ricercatore Universitario Confermato
- Principali mansioni e responsabilità Alta Specializzazione in “Retinopatia diabetica e patologia medica retinica”
Servizio di Fluorangiografia - ICG - OCT – Laser – Iniezioni intravitreali

- Date (da – a) dal 2005
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituto di Clinica Oculistica Università di Verona
- Tipo di impiego Ricercatore Universitario (confermato dal 2008)
- Principali mansioni e responsabilità Responsabile Centro per lo screening, diagnosi e terapia della retinopatia diabetica.

Servizio di Fluorangiografia - ICG - OCT - Laser

- Date (da – a) 2003-2004
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Università di Verona
 - Tipo di impiego Oculista
 - Principali mansioni e responsabilità Assegnista di ricerca
-
- Date (da – a) 1996-2010
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro USL 20
 - Tipo di impiego Oculista
 - Principali mansioni e responsabilità Componente effettivo della Commissione Medica Provinciale Ciechi
-
- Date (da – a) 1994-2003
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituto di Clinica Oculistica
 - Tipo di impiego gettonista
 - Principali mansioni e responsabilità Servizio di Fluorangiografia - ICG - Laser - ambulatorio
-
- Date (da – a) 1992-1996
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di impiego Docente del Corso di Specializzazione Polivalente nell'area della Clinica della Minorazione Visiva
 - Principali mansioni e responsabilità Docente
-
- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) | 1992 |
| <ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego | Docente nel Corso Statale di Riconversione nell'area della Clinica della Minorazione Visiva |
| <ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità | Docente |

**ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

- Date (da – a) 1990-1994
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Verona
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di Specializzazione in Oftalmologia
- Qualifica conseguita Specialità in Oftalmologia

- Date (da – a) 1982-1990
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Verona
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia
- Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI *Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

Attività Clinica. Dal 1990 mi occupo di retina medica (screening, diagnosi e terapia medica e parachirurgica) con l'utilizzo di strumenti di ultima generazione (es. OCT Spectralis e laser Pascal). Dal 1993 mi sono occupato di ipovisione con prova e prescrizione di ausili ottici ed elettronici per ipovedenti presso il Centro Ipovisione della Clinica Oculistica di Verona. Collaboro dal 1996 col Centro Antidiabetico di Verona effettuando visite di screening della retinopatia diabetica con conseguente classificazione, inquadramento diagnostico ed eventuali terapie necessarie. Dal 2005 svolgo la seguente attività didattica: Docente sia per il Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia Università di Verona (insegnamento Oftalmologia) che per la Scuola di Specializzazione in Oftalmologia. Da gennaio 2010 ho l'incarico di Alta Specializzazione in "Retinopatia diabetica e patologia medica retinica". Esperienza in Good Clinical Practice.

Attività Scientifica. Autore e coautore di articoli scientifici pubblicati su riviste nazionali e internazionali. Relatore a numerosi congressi sia locali che nazionali.

PRIMA LINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE

Inglese

- Capacità di lettura Buona
- Capacità di scrittura Sufficiente
 - Capacità di espressione orale Sufficiente

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso 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.

Verona, settembre 2017

Stefano Casati

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Stefano Casati', written in a cursive style.