

**FORMATO EURO
PEO PER IL CURR
ICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MARESCA FRANCA
Indirizzo	VIA M.S.CURIE 17 81100 CASERTA(CE)
Telefono	3479003024/0823472276
Fax	
E-mail	francamarescaf@libero.it
Nazionali	ITALIAN
tà Data di nascita	A 29 /11/1959

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|--|
| • Date (da – a) | 1986 AD OGGI |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | |
| • Tipo di azienda o settore | |
| • Tipo di impiego | LIBERA PROFESSIONE COME MEDICO DIETOLOGO ED OMOTOSSICOLOGO |
| • Principali mansioni e responsabilità | |

**ESPERIENZA
LAVORATIVA**

2015 2022

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | |
| • Tipo di azienda o settore | |
| • Tipo di impiego | CTU presso Tribunale Santa Maria Capua Vetere |
| • Principali mansioni e responsabilità | |

**ESPERIENZA
LAVORATIVA**

2017-2019

- | | |
|---|--|
| • Date (da – a) | |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | • Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego |

- Principali mansioni e responsabilità

Docente di Anatomia per corso di Musicoterapia

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **2018**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Medico presso CENTRO MMEDICO LEGALE INPS Caserta
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **2011-2013**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro CETAC CASERTA
- Tipo di azienda o settore AMBULATORIO
- Tipo di impiego COLLABORAZIONE PRESSO AMBULATORIO PER LA CURA DELLE MALATTIE CRONICHE DEGENERATIVE
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2010
- Nome e indirizzo del datore di lavoro SCUOLA MEDITERRANEA DI NATUROPATIA
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego DOCENTE DI ALIMENTAZIONE BIOLOGICA
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2006-2007
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASLCE1
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego RESPONSABILE AMBULATORIO DI OMOTOSSICOLOGIA E MESOTERAPIA

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1996-1997
- Nome e indirizzo del datore di lavoro FACOLTà DI SCIENZE TURISTICHE
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego DOCENTE DI MEDICINA DEL

TURISMO

- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1994-95
- Nome e indirizzo del datore di lavoro TERME SC RAJO VICO EQUENSE (NA)
- Tipo di azienda o settore DIRETTORE SANITARIO
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1993
- Nome e indirizzo del datore di lavoro TERME STABIANE CASTELLAMMARE DI STABIA (NA)
- Tipo di azienda o settore MEDICO IDROLOGO
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1991-1993
- Nome e indirizzo del datore di lavoro TERME SCRAJO
- Tipo di azienda o settore DIRETTORE SANITARIO
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **1987-1991**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro TERME SCRAJO VICO EQUENSE (NA)
- Tipo di azienda o settore MEDICO ESTETICO E DIETOLOGO
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **1986**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro TOPCON CLINIC WARRI NIGERIA
- Tipo di azienda o settore DIRIGENTE MEDICO
- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1986-1989
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale San Paolo Napoli
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Medico volontario
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1985
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI- LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

MEDICO
CHIRURGO

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

1985

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

MEDICO CHIRURGO

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

1986-1989

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

OSPEDALE SAN PAOLO
NAPOLI

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

MEDICO VOLONTARIO

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1992
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione FONDAZIONE FATEBENEFRADELLI ROMA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio CORSO PRATICO DI MESOTERAPIA
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1993
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II –CORSO ANNUALE DI FORMAZIONE IN GASTROENTEROLOGIA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1996
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI SPECIALIZZAZIONE IN IDROLOGIA MEDICA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita MEDICO IDROLOGO-TERMALE
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2002
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AIOT CORSO DIPLOMA DEL CORSO QUADRIENNALE DI FORMAZIONE IN OMOTOSSICOLOGIA –OMEOPATIA E DISCIPLINE INTEGRATE
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita MEDICO ESPERTO IN OMOTOSSICOLOGIA OMEOPATIA E MEDICINE INTEGRATE
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2003
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AIOT DIPLOMA DI ORGANOMETRIA FUNZIONALE SEC.VOLL
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita MEDICO ELETTROAGOPUNTORE
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2004
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AIOT DIPLOMA SCUOLA BIENNALE DI MEDICINA ESTETICA BIOLOGICA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita MEDICO ESPERTO IN MEDICINA ESTETICA BIOLOGICA
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AIOT DIPLOMA SCUOLA BIENNALE DI NUTRIZIONE BIOLOGICA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita MEDICO ESPERTO IN NUTRIZIONE BIOLOGICA
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AIOT CORSO DI AGGIORNAMENTO IN OMEOMESOTERAPIA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2013
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AIOT PERCORSO ANNUALE FORMATIVO IN MEDICINA GENERALE
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2014
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AIOT PERCORSO ANNUALE FORMATIVO IN GASTROENTEROLOGIA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2014-2015
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CORSO IN PSICONEUROIMMUNOLOGIA OPEN ACADEMY OF MEDICINE UNIVERSITÀ LA SAPIENZA ROMA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2015-2016
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AIOT Percorso annuale formativo in ENDOCRINOLOGIA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2016
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 1° Corso di formazione teorico-pratico: L'EDUCAZIONE TERAPEUTICA: nuovo strumento di cura del sovrappeso e dell'obesità in età evolutiva
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 22/12/2022

Conseguimento Master di II livello **MEDICINA LEGALE: IL DANNO ALLA PERSONA NEI SUOI ASPETTI MEDICO-LEGALI E GIURIDICI A.A 2021/2022**

Presso UNIPEGASO

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)

GENNAIO-MAGGIO 2024

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

**PFA INNUTRIZIONE E NUTRACEUTICA FISIOLÓGICA
PRM ACADEMY**

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

CAPACITÀ INFORMATICHE

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

ITALIANA

INGLESE E FRANCESE

BUON

O

BUON

O

BUON

O

BUONA CAPACITÀ DI ENTRARE IN EMPATIA CON PERSONE DI QUALSIASI ETÀ E DI MODIFICARE I COMPORTAMENTI E GLI SCHEMI MENTALI IN FUNZIONE DELLE ESIGENZE DEL CONTESTO, SAPENDOSI BEN ADATTARE AI COMPORTAMENTI ED ALLE EMERGENZE

ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO

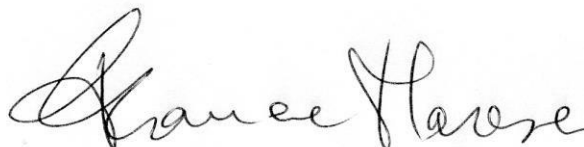
BUON USO DEL COMPUTER

APPASSIONATA DI MUSICA ED ARTE

PATENTE O
PATENTI

PATENTE
B

La sottoscritta consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/00 n.455 in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e uso di atti falsi e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'articolo 75 del D.P.R. del 28/12/00 n.445, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato D.P.R.445/2000 sotto la propria responsabilità dichiara che quanto riportato nel CV corrisponde al vero. Inoltre, avvalendosi dell'art.46 del citato D.P.R.445/2000, dichiara che quanto riportato nel CV è sostitutivo del certificato relativo agli stati, qualità personali e fatti elencati. Infine la sottoscritta autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.L. 30 giugno 2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" al solo scopo di trattare, inserire o conservare nella Vs. banca dati, tutti i dati contenuti nel presente.



Caserta 31-05-2024