

**DR. GIOVANNI
BOERO**

Neurologo

CURRICULUM VITAE



Il sottoscritto Giovanni Boero, nato a _____ il _____, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del Dpr 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali prevista dall'art. 76 dello stesso D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	DOTT. GIOVANNI BOERO
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	giovanni.boero@asl.taranto.it

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 14/8/2020 A TUTTOGGI (IMPIEGO ATTUALE)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro S.C. Neurologia e Stroke Unit - Ospedale SS. Annunziata Via Bruno – Taranto (Ta)
- Tipo di impiego Direttore di Struttura Complessa

- Date (da – a) 16/8/2007-13/8/2020
- Nome e indirizzo Datore di Lavoro S.C. Neurologia e Stroke Unit - Ospedale SS. Annunziata Via Bruno – Taranto (Ta)
- Tipo Impiego Dirigente Medico I Livello a Tempo Indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità
 - Dall'1.2.2020, in seguito a pensionamento del Direttore della Struttura Complessa di Neurologia e Stroke Unit, gli viene assegnato incarico di "referente" della stessa Struttura, con nota prot. 19770 del 31/01/2020, dei Direttori Generale e Sanitario dell'ASL Ta.
 - Dal 2010 responsabile dell'ambulatorio per l'epilessia, afferente alla Struttura Complessa di Neurologia e Stroke Unit; tale ambulatorio ha soddisfatto i criteri di riconoscimento come Ambulatorio LICE (Lega Italiana Contro l'Epilessia)
 - Con deliberazione del Direttore Generale n.2937 del 14.12.2017 gli è conferimento dell'incarico di natura professionale **"Monitoraggio clinico-strumentale per la diagnosi e terapia delle epilessie"**.
 - Con deliberazione del Commissario Straordinario n.592 del 28/06/2018 viene individuato con **Referente Aziendale della rete SLA**

- Date (da – a) **1/10/2006 – 15/8/2007**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Clinica delle Malattie del Sistema Nervoso – Università degli Studi di Foggia
Ospedali Riuniti di Foggia
- Tipo di impiego Dirigente Medico I livello, a tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Attività di reparto e responsabile ambulatorio per l'epilessia.
- Date (da – a) **1/4/2004 – 30/9/2006**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro U.O. di Neurologia - Ospedale Santa Maria Bambina
Casa Divina Provvidenza – Foggia
- Tipo di impiego Dirigente medico di I livello, a tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Attività di reparto

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **11/11/2003**
- Qualifica conseguita Specializzazione in Neurologia
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Bari
Votazione: 50/50 con lode
Tesi di specializzazione: "Prognosi dell'epilessia in pazienti di nuova diagnosi: probabilità di remissione e principali predittori prognostici"
- Date (da – a) **21/7/1998**
- Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Bari
Votazione: 110/110 con lode
- Date (da – a) **2000 – 2001**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Frequenza di 6 mesi presso il Servizio di Neurofisiopatologia ed il Centro per l'Epilessia della Clinica Neurologica dell'Università di Bologna

ATTIVITA' DI DOCENZA

Insegnamento di "Neurologia"

Laurea di Scienza Infermieristiche, Università di Bari - sezione distaccata di Taranto

Laurea di Fisioterapia, Università di Bari - sezione distaccata di Taranto

Laurea di Medicina e Chirurgia, Università di Bari - sezione distaccata di Taranto

EVENTI FORMATIVI, CORSI E CONVEGNI

PUBBLICAZIONI

Autore di 76 pubblicazioni scientifiche su riviste internazionali indicizzate su PubMed

CAPACITÀ LINGUISTICHE

Ottima conoscenza dell'inglese scritto ed orale

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

Taranto, 05.04.2025

Dott. G. Boero

Il sottoscritto, Giovanni Boero, autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Taranto, 05.04.2025

Dott. G. Boero