



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **LOSIGNORE GIANVITO**  
Indirizzo  
Telefono  
E-mail

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita

**FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
  
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita
  
  
- Livello nella classificazione nazionale

22/07/2003

Università degli Studi di Bari

**Laurea in Medicina e Chirurgia**

110/110 e lode

08/06/2004

Università degli Studi di Bari

**Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo**

110/110

29/10/2008

Università degli Studi di Bari Facoltà di medicina e chirurgia

**Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile** con la discussione della tesi dal titolo: “Efficacia e Tollerabilità dell’Atomoxetina nel trattamento del Disturbo da deficit dell’attenzione con Iperattività: presentazione di una casistica”. Relatore: Prof.ssa L. Margari

**50/50 e lode**

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 02 Febbraio 2009 al 31 Ottobre 2011
- Nome e indirizzo del datore di lavoro IRCCS E. Medea polo di Ostuni Ass. “La Nostra Famiglia”
- Tipo di impiego **Medico Neuropsichiatra Infantile con contratto a tempo pieno e a tempo indeterminato**
- Principali mansioni e responsabilità Medico strutturato nel reparto di Psicopatologia dello Sviluppo
  
- Date (da – a) Dal 01 Novembre 2011 al 31 Luglio 2013
- Nome e indirizzo del datore di lavoro U.O.C. Neuropsichiatria Infantile Ospedale Policlinico di Bari
- Date (da – a) **Dirigente Medico I Livello Neuropsichiatra Infantile con contratto a tempo pieno e a tempo determinato con rapporto di esclusività**
  
  
- Dal 05 Agosto 2013 al 31 Ottobre 2014  
**Medico Specialista Ambulatoriale per n. 20 ore settimanali presso UOC Neuropsichiatria Infantile ASL Taranto**
  
- Dal Ottobre 2013 a Febbraio 2014  
**Medico Specialista Ambulatoriale per n. 10 ore settimanali presso UOC Neuropsichiatria Infantile ASL Brindisi sede di Brindisi**
  
- Dal Febbraio 2014 a Ottobre 2014  
**Medico Specialista Ambulatoriale per n. 18 ore settimanali presso UOC Neuropsichiatria Infantile ASL Brindisi sede di Fasano e Carovigno**
  
- Dal 16 Novembre 2014 ad oggi  
**Dirigente Medico di I livello Neuropsichiatria Infantile con contratto a tempo pieno e a tempo indeterminato con rapporto di esclusività presso UOC Neuropsichiatria Infantile ASL Taranto.**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 07/04/2025

Firma

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE ASL TA  
S.C. Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza  
Dr. Gianvito LOSIGNORE  
Dirigente Medico Ord. Reg. 957046

