

Curriculum Vitae Europeo

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Andrea Corbo**

Indirizzo(i) Via Cassia, 1840 - 00123 Roma

Telefono(i) 06/30889466

Cellulare:

335/8367830

Fax 06/30890414

E-mail andrea.corbo@romamedica.it

Cittadinanza Italiana

Luogo e Data di nascita Firenze - 15/06/1963

Sesso Maschile

Settore professionale Medico chirurgo – Specializzato in Dermatologia e Venereologia
Docente Universitario

Esperienza professionale

Dal 2010 ad oggi

Docente al Master **Universitario Internazionale di Medicina Estetica e Terapia Estetica dell'Università degli Studi di Camerino** con l'insegnamento di "Dermatologia" e "Medicina Estetica".

Dal 2009 ad oggi

Docente della Scuola di Medicina Estetica A.S.P.E.M. (Academy Shool of Practical aEstetic Medicine) di Milano.

Dal 2008 al 2010

Docente della scuola Europea di Medicina Estetica Sistemica di Parma.

Dal 1998 al 2009

Docente presso l'Università di Roma "Tor Vergata" al Master di Medicina Estetica con l'insegnamento di "Dermatologia correttiva".

Principali attività e responsabilità

Dal 1992 svolge attività privata di Dermatologo e Medico estetico
Docente in materia di Dermatologia e Medicina Estetica
Relatore di Congressi Nazionali e Internazionali (ISPLAD, SIMBEN, SIME, SIES, AGORA', AWMC)
Docente di Corsi teorico-pratici su argomenti inerenti la Dermatologia e la Medicina Estetica
Consulente scientifico per diverse aziende del settore

Istruzione e formazione

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita in data 24.06.1988 presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" con votazione 110 e lode/110. Tesi di laurea in Dermatologia su "Ipomelanositi di Ito".
Vincitore nell'anno 1988 del concorso per l'ingresso alla scuola di specializzazione in Dermatologia e Venereologia all'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".
Specializzazione conseguita nell'anno 1992 con votazione 70/70.

Conoscenze informatiche

Ottima conoscenza dei sistemi operativi moderni (Windows, MacOS)

Conoscenza lingue

Ottima conoscenza scritta e parlata delle lingue INGLESE e FRANCESE

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

Roma, 12 giugno 2014

