



FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

Reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 secondo forma di

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	RASILE FABRIZIO
Data di nascita	17/03/1980
Codice Fiscale	RSLFRZ80C17D708T
Indirizzo Domicilio	Via Domenico Comparetti 52 (Scala A – Int. 18) 00137 Roma
N° Telefono	+39 3923590495
E-mail	fabrizio.rasile@ifo.it – fabrizio.rasile@pec.omceolt.it

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da - a)	16 Marzo 2021
Profilo professionale	Dirigente Medico I° Livello – tempo pieno ed Indeterminato
Ragione sociale ed indirizzo del datore di lavoro	Istituti Fisioterapiaci Ospitalieri – I.R.E. Via E. Chianesi n.53, 00144 - Roma
Tipologia dell'Azienda	Azienda Ospedaliera Pubblica – I.R.C.C.S.
Tipo di impiego	U.O.S.D. Neurochirurgia
Principali mansioni e responsabilità	Trattamento della patologia neoplastica cerebrale, della patologia vertebrale sia di tipo neoplastico sia di tipo degenerativo, della chirurgia del sistema nervoso periferico. Servizio di guardia e reperibilità neurochirurgica, ambulatorio specialistico istituzionale, servizio di consulenza specialistica secondo quanto previsto dal contratto di dirigenza medica del SSN nella disciplina di Neurochirurgia. Incarico di alta specialità “metodiche e tecniche chirurgiche funzionali all'utilizzo della esoscopia nelle lesioni intrassiali cerebrali”.

Fabrizio Rasile – Curriculum vitae et studiorum

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel c.v. ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Pagina 1 di 4

Date (da - a)	04 Aprile 2018 – 15 Marzo 2021
Profilo professionale	Dirigente Medico I° Livello
Ragione sociale ed indirizzo del datore di lavoro	Fondazione PTV – Policlinico Tor Vergata V.le Oxford, 81 - Roma
Tipologia dell’Azienda	Azienda Ospedaliera Pubblica
Tipo di impiego	U.O.C. Neurochirurgia
Principali mansioni e responsabilità	Trattamento della patologia neoplastica cerebrale, della patologia neurovascolare, della traumatologia cranio encefalica, della patologia vertebrale di tipo degenerativo e post-traumatico, della chirurgia del sistema nervoso periferico. Servizio di guardia e reperibilità neurochirurgica, ambulatorio specialistico istituzionale, servizio di consulenza specialistica secondo quanto previsto dal contratto di dirigenza medica del SSN nella disciplina di Neurochirurgia.
Interventi Chirurgici	Ho effettuato circa 150 interventi chirurgici come primo operatore. Circa il 40% concernente la patologia cranica elettiva e/o d’urgenza Circa il 60% concernente la patologia spinale elettiva e/o d’urgenza

Date (da - a)	01 Gennaio 2011 – 03 Aprile 2018
Profilo professionale	Dirigente Medico I° Livello
Ragione sociale ed indirizzo del datore di lavoro	ASL Latina. V.le P. L. Nervi - Centro Direzionale Latinafiori Palazzina G2 - 04100 Latina
Tipologia dell’Azienda	Azienda Ospedaliera Pubblica
Tipo di impiego	U.O.C. Neurochirurgia
Principali mansioni e responsabilità	Trattamento della patologia neoplastica cerebrale, della patologia neurovascolare, della traumatologia cranio encefalica, della patologia vertebrale di tipo degenerativo e post-traumatico, della chirurgia del sistema nervoso periferico. Servizio di guardia e reperibilità neurochirurgica, ambulatorio specialistico istituzionale, servizio di consulenza specialistica secondo quanto previsto dal contratto di dirigenza medica del SSN nella disciplina di Neurochirurgia.
Interventi Chirurgici	Ho effettuato circa 800 interventi chirurgici: circa 200 come primo operatore. Circa il 40% concernente la patologia cranica elettiva e/o d’urgenza Circa il 60% concernente la patologia spinale elettiva e/o d’urgenza

Fabrizio Rasile – Curriculum vitae et studiorum

ISTRUZIONE

Data	15 Novembre 2010.
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola di Specializzazione in Neurochirurgia Università degli studi di Roma "Tor Vergata"
Qualifica conseguita	Specializzazione in Neurochirurgia, 50/50 et laude
Durata	5 anni

Data conseguimento titolo	Ottobre 2008 – Ottobre 2010.
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola di Specializzazione in Neurochirurgia Università degli studi di Roma "Tor Vergata"
Qualifica conseguita	Medico in formazione specialistica
Durata	2 anni

Data conseguimento titolo	Ottobre 2005 – Ottobre 2008
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola di Specializzazione in Neurochirurgia Università degli studi di Firenze
Qualifica conseguita	Medico in formazione specialistica
Durata	3 anni

Data conseguimento titolo	Giugno 2006
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Roma "Tor Vergata"
Qualifica conseguita	Abilitazione alla Professione Medico-Chirurgica
Durata	

Data conseguimento titolo	16 Marzo 2006
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Facoltà di Medicina e Chirurgia Università degli studi di Roma "Tor Vergata"
Qualifica conseguita	Laurea in Medicina e Chirurgia, 110/110 e lode
Durata	6 anni

Data conseguimento titolo	Giugno 2003 – Settembre 2005
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Policlinico Universitario Tor Vergata Università degli studi di Roma "Tor Vergata"
Qualifica conseguita	Internato volontario in Neurochirurgia
Durata	2 anni

Fabrizio Rasile – Curriculum vitae et studiorum

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel c.v. ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data conseguimento titolo	Luglio 1998
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Scientifico "L.B. Alberti", Minturno (Latina)
Qualifica conseguita	Diploma di Maturità Scientifica
Durata	5 anni

Rendo le dichiarazioni contenute nel presente curriculum consapevole delle sanzioni penali, nel caso di affermazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28.12.2000.

Fabrizio Rasile – Curriculum vitae et studiorum

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel c.v. ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Pagina **4** di **4**