

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Aldo Bertoli**  
Indirizzo Via Lodovico Settala, 6200123 Roma  
Telefono 06 3036 0046 – 06 2090 3618 – mobile 320 110 7699  
Fax -  
E-mail [aldo.bertoli@uniroma2.it](mailto:aldo.bertoli@uniroma2.it), [aldobertoli@tiscali.it](mailto:aldobertoli@tiscali.it)

Nazionalità Italiana

Data di nascita 11 maggio 1950

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1/8/1977 - 31/12/1977
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Università Cattolica S.C.  
Largo A. Gemelli 1 - Roma
- Tipo di azienda o settore Policlinico Universitario
- Tipo di impiego Assistente Incaricato Supplente
- Principali mansioni e responsabilità Medico di reparto - Patologia Medica
  
- Date (da – a) 1/4/1979 – 31/10/1981
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Università Cattolica S.C.  
Largo A. Gemelli 1 - Roma
- Tipo di azienda o settore Policlinico Universitario
- Tipo di impiego Medico Interno Universitario con Compiti  
Assistenziali presso l'Istituto di Patologia Speciale Medica dell'Università Cattolica del Sacro Cuore a tempo pieno
- Principali mansioni e responsabilità Medico di reparto - Patologia Medica  
Guardie Interdivisionali e Pronto Soccorso, Consulenze di Diabetologia e Medicina Interna
  
- Date (da – a) 1/11/1981 (con decorrenza giuridica 1/8/1980) – 31/10/1986
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Università Cattolica S.C.  
Largo A. Gemelli 1 - Roma
- Tipo di azienda o settore Policlinico Universitario
- Tipo di impiego Ricercatore Universitario Confermato afferente  
all'Istituto di Patologia Speciale Medica dell'Università Cattolica del Sacro Cuore a tempo pieno
- Principali mansioni e responsabilità Medico di reparto - Patologia Medica  
Guardie Interdivisionali e Pronto Soccorso, Consulenze di Diabetologia e Medicina Interna
  
- Date (da – a) 1/11/1986 – 30/12/2004

- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
    - Tipo di azienda o settore  
      - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- Università Cattolica S.C.  
Largo A. Gemelli 1 - Roma  
Policlinico Universitario  
Ricercatore Universitario Confermato afferente  
all'IstitutediPatologiaSpecialeMedicadell'UniversitàCattolica del SacroCuore  
Aiuto del Reparto di Endocrinologia del Complesso Integrato Columbus a  
direzione Università di Roma Tor Vergata  
Attività di Reparto, ambulatorio e Day Hospital di Endocrinologia, consulenze  
di Endocrinologia
- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
    - Tipo di azienda o settore  
      - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- 30/12/2004 - oggi  
Università di Roma Tor Vergata  
Policlinico Universitario  
Professore Associato in Medicina Interna - Tempo pieno  
Responsabile del reparto di Medicina per le Emergenze, Guardie  
interdivisionali.  
Consulenze di Endocrinologia e Medicina Interna, ambulatorio di  
Endocrinologia
- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
    - Tipo di azienda o settore  
      - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- 2010-2012  
Università di Roma Tor Vergata  
Policlinico Universitario  
Professore Associato in Medicina Interna - Tempo pieno  
Incarico di Responsabile dell' Unità "Degenze Pandemia" del Policlinico Tor  
Vergata.
- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
    - Tipo di azienda o settore  
      - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- 2008-2010  
Università di Roma Tor Vergata  
Università  
Professore Associato in Medicina Interna - Tempo pieno  
Direttore e Coordinatore del Comitato Ordinatore della Scuola di  
Specializzazione in Medicina dello Sport, dell'Università degli Studi di Roma  
"Tor Vergata"
- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
    - Tipo di azienda o settore  
      - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- 2010-oggi  
Università di Roma Tor Vergata  
Università  
Professore Associato in Medicina Interna - Tempo pieno  
Direttore della Scuola di Specializzazione in Geriatria, dell'Università degli  
Studi di Roma "Tor Vergata"

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
Titolo tesi di laurea
- 1969 - 1975  
Università Cattolica S.C. Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Laurea in Medicina e Chirurgia
- Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- 1977 - 1980  
*Università Cattolica S.C. Facoltà di Medicina e Chirurgia*  
Specializzazione in Malattie dell'apparato Cardiovascolare

- Date (da – a) 1998 – 2001
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Roma Tor Vergata
- Qualifica conseguita Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Ricambio

PRIMA LINGUA Inglese

- Capacità di lettura B2
- Capacità di scrittura B1
- Capacità di espressione orale A2

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

Data

Firma