



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Giulia Perrone**  
Indirizzo **Via Venezian 1, Milano**  
Telefono **+39 02-23902918**  
Fax **+39 02-23902908**  
E-mail **giulia.perrone@istitutotumori.mi.it**

Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **19.07.1978**  
Codice fiscale **PRRGLI78L59C265X**

## ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da-a) **Settembre 2013- ad oggi**  
Principali mansioni e responsabilità **Dirigente Medico**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori**

Date (da-a) **Aprile 2012-Agosto 2013**  
Principali mansioni e responsabilità **Contratto di collaborazione professionale**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori**

Date (da-a) **Aprile 2011-Aprile 2012**  
Principali mansioni e responsabilità **Contratto di prestazione d'opera intellettuale**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Dipartimento di Ematologia e Oncologia medica " L. & A. Seràgnoli", Policlinico Sant'Orsola-Malpighi, Bologna.**

Date (da-a) **Gennaio 2010-Aprile 2012**  
Principali mansioni e responsabilità **Attività assistenziale come specialista ematologo con particolare riferimento alla gestione di pazienti affetti da mieloma multiplo e discrasie plasmacellulari.**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **l'Istituto di Ematologia e Oncologia Medica "L. & A. Seràgnoli", Bologna**

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date (da-a) **2009- 2011**  
Principali mansioni e responsabilità **Dottorato di Ricerca in Ematologia Clinica e Sperimentale ed ematopatologia con progetto su "Nuove molecole nella terapia del mieloma multiplo (MM): studi preclinici".**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Università degli Studi di Bologna**

Date (da-a) **2008- 2009**  
**Research fellow**



## Scheda Curriculum Vitae

Principali mansioni e responsabilità *“The Lebow Institute for Myeloma Therapeutics and Jerome Lipper Multiple Myeloma Center”*, Dana-Farber Cancer Institute, Harvard Medical School, Boston (MA).

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Date (da-a) **2007**

Principali mansioni e responsabilità Diploma di specializzazione in ematologia, con voto 70/70 e lode.  
**Titolo della dissertazione: “Trapianto allogenico nel mieloma multiplo: analisi dei rischi e benefici”.**

Nome e indirizzo del datore di lavoro Scuola di specializzazione in ematologia (4 anni) presso Istituto di Ematologia e Oncologia Medica “L. & A. Seràgnoli”  
Università degli Studi di Bologna.

Date (da-a) **2004** *Abilitazione all’esercizio della professione di medico chirurgo*

Nome e indirizzo del datore di lavoro *Albo dei medici chirurghi della provincia di Bologna (n.15082).*

Date (da-a) **2003** Laurea in Medicina e Chirurgia con voto 110/110 e lode.

Principali mansioni e responsabilità Titolo della dissertazione: *“Valutazione dell’effetto immunologico dei glucocorticoidi sulle cellule dendritiche in vitro e nei pazienti sottoposti a trapianto allogenico di cellule staminali emopoietiche”.*

Nome e indirizzo del datore di lavoro Università degli Studi di Bologna

Date (da-a) **1997** *Diploma di maturità scientifica conseguito*

Nome e indirizzo del datore di lavoro *Liceo Scientifico “R. Valeriani” di Imola (Bo) con voto 58/60.*

**DOCENZE:** Stage Biologico-Clinico sul Mieloma Multiplo: dalle Tecniche di Laboratorio alle Strategie Terapeutiche 25-26.06.2012

*“Plasma cell biology and signalling pathways”*. Post International MM Workshop Rimini, Maggio 2011.

*“Translational research in Onco-Haematology”*: Targeted therapies in Multiple Myeloma. 10° corso ,Pavia, Maggio 2011.

*“Multiple myeloma : novelty and controversial topics”*, Bologna (Italy), Giugno 2010.

*“From the biology to new drugs”*. Società italiana di ematologia sperimentale, Firenze, Giugno 2009.

*“Multiple myeloma : novel and controversial themes”*. Bologna, Giugno 2008.

**Publicazioni : Autore di numerose pubblicazioni internazionali (vedi allegato 1) e di 40 comunicazioni scritte a congressi nazionali ed internazionali.**

PRIMA LINGUA

Italiano



## Scheda Curriculum Vitae

ALTRE LINGUE	
	<b>INGLESE</b>
• Capacità di lettura	buono
• Capacità di scrittura	buono
• Capacità di espressione orale	buono

### ALLEGATI [ELENCO PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE]

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art.76 DPR 28/12/2000 n.445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D. lgs. 196/03.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_