

# Curriculum Vitae

## Informazioni personali

Nome / Cognome **Daniela Marciani**  
Indirizzo Via Gualtiero Castellini,33 - 00197 ROMA  
Telefono +39 06 8074760 Cellulare:+39 348 0577700  
Fax +39 06 8074760  
E-mail studiomedico@danielamarciani.it  
web www.danielamarciani.it  
Cittadinanza Italiana  
Data di nascita 13/05/1963  
Sesso Femminile

## Occupazione **Medico Specialista in Dermatologia e Venereologia**

## Esperienza professionale

Data: 1989 laurea in Medicina e Chirurgia il 13/04/1989 con il massimo dei voti 110/110 presso l'Universita' Degli Studi di Roma "La Sapienza"  
Data: 1993 Specializzazione con il massimo dei voti con Lode presso la Clinica Dermatologica del l'Universita' Degli Studi di Roma "La Sapienza"  
Data: 2005 Nel 2005 e' ammessa per titoli al Master di II livello in "Dermatologia Plastica" che si e' svolto presso l'Universita' degli Studi di Roma "Tor Vergata" concluso nel 2007, con la votazione 110/110 con Lode  
Data: 2007 Nel 2007 e' ammessa per titoli al Master di II livello in "Dermoscopia" che si e' svolto presso l'Universita' degli Studi di Roma "Tor Vergata" concluso nel 2009, con la votazione 110/110 con Lode

Lavoro o posizione ricoperte Dal 1993 ad oggi partecipa attivamente con il ruolo di relatore in numerosi congressi medici nazionali ed internazionali , pubblica articoli su riviste medico-scientifiche specializzate in dermatologia e articoli giornalistici per riviste operanti nel settore Salute-Bellezza, partecipando in veste di consulente in diverse trasmissioni televisive (Rai, Mediaset)

Iscritta all'ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI DI ROMA (N. 41087)

Madrelingua(e)

**Italiano**

Altra(e) lingua(e)

**Inglese**

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
C1	C1	C1	C1	C1

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)".

Firma

