



#### INFORMAZIONI PERSONALI

**Nome** AGOSTINO VISCOMI  
**Indirizzo** VIA MAZZINI 26 88070 BOTRICELLO CZ  
**Telefono** 3207108363  
**E-mail** agovi@tiscali.it  
**Nazionalità** ITALIANA  
**Data di nascita** 04/02/1957  
**Codice Fiscale** VSCGTN57B04B850

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

• **Date (da – a)** Dal 16 Aprile 2000 ad oggi

• **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Azienda ospedaliera Pugliese-Ciaccio – via Vinicio Cortese, 25 – 88100 Catanzaro (CZ)

• **Tipo di azienda o settore** Ente pubblico

• **Tipo di impiego** Dirigente medico I livello

• **Principali mansioni e responsabilità** Responsabile Unità Operativa Semplice di Foniatria B2, e Titolare Articolo 18 (sostituto del Direttore) della S.O.C. di Otorinolaringoiatria E Chirurgia Cervico Facciale c/o Presidio Ospedaliero “A. Pugliese” di Catanzaro

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

• **Date (da – a)** Da Ottobre 1989 ad Aprile 2000

• **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Ospedale civile di Crotona

• **Tipo di azienda o settore** Ente Pubblico

• **Tipo di impiego** Dirigente medico di I livello

• **Principali mansioni e responsabilità** Medico Specialista in ORL c/o S.O.C. di Otorinolaringoiatria E Chirurgia Cervico Facciale dir. dott. Francesco Galati

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• **Date (da – a)** Nel Luglio 1990

• **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** Università degli Studi “La Sapienza” di Roma

• **Qualifica conseguita** Specializzazione in Chirurgia

• **Principali materie / abilità professionali** Titolo della Tesi: “Ricostruzione della parete toracica anteriore” con votazione di 70/70 Relatore Prof. Martelli

**oggetto dello studio**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **Nel Novembre 1984**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **Università degli Studi “La Sapienza” di Roma**
- **Qualifica conseguita** **Abilitazione all’esercizio Professionale ed iscrizione all’ordine dei medici della provincial di Catanzaro**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **12/11/1984**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **Università degli Studi “La Sapienza” di Roma**
- **Qualifica conseguita** **Laurea in medicina e chirurgia**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **Titolo della Tesi: “I tumori dell’apice polmonare” con votazione di 110/110 e lode Relatore Prof. Mineo**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **Nel Luglio 1975**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **Liceo classico Tommaso Campanella di Reggio Calabria**
- **Qualifica conseguita** **Licenza Liceale con votazione di 60/60**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **08/11/2014**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **AOPC. CATANZARO PUGLIESE CIACCIO**

- **Qualifica conseguita** **Attestato in qualità di RELATORE**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **RINOSINUSITI ACUTE E CRONICHE SOLUZIONI TERAPEUTICHE**
- ISTRUZIONE E FORMAZIONE**
- **Date (da – a)** **Aprile 2013**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **Scuola di dissezione anatomica SESTO FIORENTINO FIRENZE**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **CORSO AVANZATO DISSEZIONE ANATOMICA SENI PARANASALI E BASE CRANICA**
- **Qualifica conseguita** **Attestato di partecipazione**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **13/09/2013**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **AZIENDA OSPEDALIERA PUGLIESE CIACCIO CATANZARO , UOC FISICA SANITARIA , RSPP DOTT. G. SCALZO**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **RISCHI CONNESSI NELL'UTILIZZAZIONE DI SISTEMI LASER E NORME DI SICUREZZA**
- **Qualifica conseguita** **Attestato di partecipazione**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **FEBBRAIO 2012**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **ISTITUTO DIAGNOSI E CURA DEI TUMORI NUOVO REGINA ELENA ROMA PROF. SPRIANO**
- **Qualifica conseguita** **Attestato in qualità di PARTECIPANTE**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **CHIRIRGIA DELLE GHIANDOLE SALIVARI**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **MAGGIO 2012**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **ISTITUTO DIAGNOSI E CURA DEI TUMORI NUOVO REGINA ELENA ROMA PROF. SPRIANO**
- **Qualifica conseguita** **Attestato in qualità di PARTECIPANTE**

• **Principali materie /  
abilità professionali  
oggetto dello studio**

**TUMORI DEL CAVO ORALE**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

• **Date (da – a)**

**MAGGIO 2011**

• **Nome e tipo di istituto di  
istruzione o formazione**

**UNIVERSITA' DELL'INSUBRIA VARESE PROF.  
CASTELNUOVO**

• **Qualifica conseguita**

**Attestato in qualità di PARTECIPANTE**

• **Principali materie /  
abilità professionali  
oggetto dello studio**

**CORSO PRATICO DI CHIRURGIA ENDOSCOPICA**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

• **Date (da – a)**

**MARZO 2011**

• **Nome e tipo di istituto di  
istruzione o formazione**

**OSPEDALE CIVILE DI BRESCIA PROF. NICOLAI**

• **Qualifica conseguita**

**Attestato in qualità di PARTECIPANTE**

• **Principali materie /  
abilità professionali  
oggetto dello studio**

**DALL'ANTROSTOMIA ALLA IPOFISI**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

• **Date (da – a)**

**20/2/2010**

• **Nome e tipo di istituto di  
istruzione o formazione**

**A.O. Pugliese Ciaccio di Catanzaro**

• **Qualifica conseguita**

**Attestato in qualità di Relatore**

• **Principali materie /  
abilità professionali  
oggetto dello studio**

**5°biennal “international milan masterclass”**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **Nel marzo 2009**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **Milano**
- **Qualifica conseguita**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **5° biennial “international milan masterclass”**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **Nel marzo 2009**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **l’Azienda Ospedaliera “Pugliese-Ciaccio” di Catanzaro**
- **Qualifica conseguita** **Partecipante**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **corso di BLS-D esecutore ANMCO**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **Nel gennaio 2009**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **Ancona**
- **Qualifica conseguita** **partecipante**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **X Congresso Nazionale AOICO**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **Nel Gennaio 2009**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **Istituto dei tumori del Regina Elena di Roma**
- **Qualifica conseguita** **Corso Teorico-pratico**
- **Principali materie / abilità professionali** **“Svuotamenti latero-cervicali del collo”**

**oggetto dello studio**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **Nell'ottobre 2008**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **Reggio Calabria**
- **Qualifica conseguita** **Partecipante**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **Congresso "Rinasma"**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **Nell'ottobre 2008**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **presso l'Università degli studi "Magna Græcia" di Catanzaro**
- **Qualifica conseguita** **Partecipante**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **Congresso "Aggiornamenti in ORL"**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **Nell'aprile 2008**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **Università degli studi "Magna Græcia" di Catanzaro**
- **Qualifica conseguita** **Partecipante**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **Corso teorico-pratico "Voce e tumori della laringe"**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **Nel Giugno 2008**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **SIACH COURSES ON SURGICAL ANATOMY UNIVERSITE' DE NICE SOPHIE ANTIPOLIS**
- **Qualifica conseguita** **Partecipante**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **CORSO TEORICO PRATICO: "Surgery of the nose and anterior skull base"**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** Nel Settembre 2007
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** Ospedale Civile di Cesena
- **Qualifica conseguita** Partecipante
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** Corso di Fonochirurgia Teorico Pratico

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** Nel dicembre 2007
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** Catanzaro
- **Qualifica conseguita** Relatore
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** Congresso “Aggiornamenti in tema di neoplasie del distretto cervico-facciale”

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** Nel maggio 2007
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** presso il teatro politeama di Catanzaro
- **Qualifica conseguita** Relatore
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** Corso “Approccio multidisciplinare nelle patologie di confine in ambito ORL”

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** Nel dicembre 2007
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** Oncologia Medica dell’A.O.P.C. di Catanzaro
- **Qualifica conseguita** Relatore titolo dell’argomento trattato: “laringectomia ricostruttiva secondo Tucker”
- **Principali materie / abilità professionali** Corso sul Trattamento integrato dei tumori testa collo”

**oggetto dello studio**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **Nel maggio/giugno 2006**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **Bologna**
- **Qualifica conseguita** **Relatore Titolo dell'argomento "Paragangliomi distretto testa-collo"**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **"93° Congresso SIO"**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **Nel maggio 2006**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **Catanzaro**
- **Qualifica conseguita** **relatore**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **Corso "Ospedale e Territorio"**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **Nel novembre 2005**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **Libera Università di Bruxells**
- **Qualifica conseguita** **Partecipante**

• **Principali materie /  
abilità professionali  
oggetto dello studio**

**Corso full immersion teorico-pratico su cadavere di anatomia e  
chirurgia endoscopica**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

• **Date (da – a)**

**Nell'ottobre 2005**

• **Nome e tipo di istituto di  
istruzione o formazione**

**U.O. di Otorinolaringoiatria del Pugliese - Ciaccio di Catanzaro**

• **Qualifica conseguita**

**Relatore**

• **Principali materie /  
abilità professionali  
oggetto dello studio**

**“Corso teorico-pratico di Microchirurgia dell'orecchio medio”**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

• **Date (da – a)**

**Nel Aprile 2005**

• **Nome e tipo di istituto di  
istruzione o formazione**

**San Giuseppe di Milano**

• **Qualifica conseguita**

**Partecipante**

• **Principali materie /  
abilità professionali  
oggetto dello studio**

**“Corso teorico-pratico avanzato di Chirurgia endoscopica dei seni  
paranasali”**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

• **Date (da – a)**

**Dicembre 2004**

• **Nome e tipo di istituto di  
istruzione o formazione**

**Università degli studi di Modena**

• **Qualifica conseguita**

**Partecipante**

• **Principali materie /  
abilità professionali  
oggetto dello studio**

**Corso full-immersion di chirurgia endoscopica dei seni paranasali**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

• **Date (da – a)**

**Novembre 2004**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica conseguita
- Libera Università di Bruxelles**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Corso teorico-pratico su cadavere di anatomia e chirurgia endoscopica dei seni paranasali**
- ISTRUZIONE E FORMAZIONE**
- Date (da – a)
- Ottobre 2003**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica conseguita
- San Giuseppe di Milano**
- Partecipante**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Corso pratico con partecipazione attiva in sala operatoria di chirurgia endoscopica dei seni paranasali**
- ISTRUZIONE E FORMAZIONE**
- Date (da – a)
- Nell'aprile-novembre 2003**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica conseguita
- Lione-Vittorio Veneto**
- partecipante**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Corso di rinoplastica**
- ISTRUZIONE E FORMAZIONE**
- Date (da – a)
- novembre 2002**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica conseguita
- Libera Università di Bruxells**
- partecipante**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Corso su cadavere di tecniche chirurgiche avanzate**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **Nell'ottobre 2002**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **Libera Università di Bruxelles**
- **Qualifica conseguita** **partecipante**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **Corso teorico- pratico intensivo di anatomia e chirurgia escissionale e ricostruttiva della regione cervicale**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **Novembre 2002**
- **Nome e tipo di istituto di ISTRUZIONE E FORMAZIONE** **Ospedale Civile di Lecce**
- **Qualifica conseguita** **partecipante**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **Corso di Roncochirurgia**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **Dicembre 2002**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **Ospedale Civile di Lecce**
- **Qualifica conseguita** **partecipante**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **Corso di chirurgia Otologica**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **Novembre 2002**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **Istituto Bassini Milano**
- **Qualifica conseguita** **partecipante**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **Corso di chirurgia otologica**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **Nel giugno 2002**



**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **Ottobre 2001**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **Libera Universita' di Bruxelles**
- **Qualifica conseguita** **partecipante**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **Corso pratico intensivo di Anatomia dissettiva e tecniche chirurgiche nei disturbi del sonno**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **nell'anno 2001**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **Ordine dei medici della provincial di Catanzaro**
- **Qualifica conseguita** **partecipante**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **Corso di Management Medico**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** **Anno 1999.**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** **Bologna**
- **Qualifica conseguita** **partecipante**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **corso teorico-pratico internazionale in Basic soft-tissue surgery**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** Anno 1999.
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** Cosenza  
Scuola medica di formazione
- **Qualifica conseguita** partecipante
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** Corso di diploma in medicina estetica

#### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** Anno 1999
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** l'IDI di Roma
- **Qualifica conseguita** partecipante
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** Corso in tre moduli di chirurgia dermatologica

#### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** nel Giugno 1998
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** Istituto dei Tumori di Milano
- **Qualifica conseguita** partecipante
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** corso base di chirurgia Laser

#### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- **Date (da – a)** Nel Giugno 2000
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** presso l'Istituto Nazionale per lo studio e Cura dei Tumori di Milano
- **Qualifica conseguita** Partecipante

**• Principali materie /  
abilità professionali  
oggetto dello studio**

**“Corso in chirurgia laser del cavo orale ed otorinolaringoiatrica”**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

**• DATE (DA – A)**

**ANNO ACCADEMICO 1997-98.**

**• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI  
ISTRUZIONE O FORMAZIONE**

**UNIVERSITA' DI PAVIA**

**• QUALIFICA CONSEGUITA**

**PARTECIPANTE**

**• PRINCIPALI MATERIE /  
ABILITÀ PROFESSIONALI  
OGGETTO DELLO STUDIO**

**CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN RINOLOGIA**

**ANNO ACCADEMICO 1997-98.**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

**• Date (da – a)**

**Dicembre 1997**

**• Nome e tipo di istituto di  
istruzione o formazione**

**Università' di Siena**

**• Qualifica conseguita**

**Partecipante**

**• Principali materie /  
abilità professionali  
oggetto dello studio**

**Partecipazione ai corsi di Rinologia giugno 1997, ed Università'  
Di Siena, Dicembre 1997.**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

**• Date (da – a)**

**Giugno 1997**

**• Nome e tipo di istituto di  
istruzione o formazione**

**Università' di Napoli**

**• Qualifica conseguita**

**Partecipante**

**• Principali materie /  
abilità professionali  
oggetto dello studio**

**Partecipazione ai corsi di Rinologia**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

• <b>Date (da – a)</b>	<b>Anni Accademici 1992-93,1993-94,1994-95,1995-96,</b>
• <b>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</b>	<b>Regione Calabria Sede di Crotona</b>
• <b>Qualifica conseguita</b>	<b>Docente</b>
• <b>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</b>	<b>Corsi di formazione professionale Regionale per Infermieri Professionali e Terapisti della Riabilitazione</b>

**NUMERO DI  
INTERVENTI COME  
PRIMO OPERATORE  
DAL 2000****N. 1974****CAPACITÀ E COMPETENZE  
LINGUAGGIO****MADRELINGUA** **ITALIANA****ALTRE LINGUE** **INGLESE E FRANCESE**

• <b>Capacità di lettura</b>	<b>Buono</b>
• <b>Capacità di scrittura</b>	<b>Buono</b>
• <b>Capacità di espressione orale</b>	<b>Buono</b>

**PATENTE O PATENTI** **B**

*La Sottoscritto Agostino Viscomi, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/00 dichiara che quanto sopra esposto corrisponde a verità, autorizza altresì il trattamento dei propri dati ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003*

*Catanzaro, 23/12/2014*

*Firma*

---