

## CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO

### INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome / Nome **LEO ANDREA**  
Indirizzo residenza Via C. Galvani d'Assisi, 70 - 73014, Galipoli (LE)  
Cellulare (099) 349344021  
Fax  
E-mail andrea.leo@unipd.it  
PEC andrea.leo@asl.lecce.it  
Cittadinanza Italiana  
Data di nascita 04/11/1992  
Sesso maschio

### ESPERIENZA PROFESSIONALE

Date (da - a) 04/11/2019 - in corso  
Lavoro o posizione ricoperti Medico specializzando in Pediatria  
Nome e indirizzo del datore di lavoro Università degli Studi di Padova  
Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera di Padova

Date (da - a) 91/12/2021 - 31/05/2022  
Lavoro o posizione ricoperti Medico vaccinatore  
Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Padova

Date (da - a) 15/03/2019 - 29/08/2019  
Lavoro o posizione ricoperti Medico in formazione specifica in Medicina Generale (MFSMG)  
Nome e indirizzo del datore di lavoro Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per tutti - Regione Puglia  
Tipo di azienda o settore ASL Lecce

### Istruzione e formazione

Date (da - a) 04/11/2019 - Attuale  
Titolo della qualifica rilasciata Scuola di specializzazione in Pediatria  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Padova

Date (da - a) 07/2022  
Titolo della qualifica rilasciata Certificato PALS - eCard Code: s4ul8zcct73pdosaehgzjbj0  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Società Italiana di Medicina di Emergenza Urgenza Pediatrica, Padova - Pronto Soccorso Pediatrico Padova, Italia

Data 05/03/2018  
Titolo della qualifica rilasciata Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Lecce

Date (da – a)	18/02/2018
Titolo della qualifica rilasciata	Abilitazione alla professione medica
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Albo Provinciale dei Medici Chirurghi di Lecce
Date (da – a)	09/2011 – 19/10/2017
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università Cattolica del Sacro Cuore di Gesù – Sede di Roma
Voto finale	110/110 con lode
Tesi	Valutazione del danno endoteliale nei pazienti con artrite reumatoide

### CORSI CONVEGNI E CONGRESSI

Date (da – a)	19/07/2022 – 19/07/2022
Titolo corso	Pediatric Advanced Life Support (PALS) Program
Ente organizzatore	Società Italiana di Medicina di Emergenza Urgenza Pediatrica (SIMEUP) - Padova
Ruolo	Partecipante
Date (da – a)	06/09/2023 – 09/09/2023
Titolo corso e luogo evento	Pediatric Simulation Games 2023 - Latina
Ente organizzatore	Pediatric Simulation Games
Ruolo	Partecipante
Date (da – a)	26/10/2023 – 28/10/2023
Titolo corso	PReS Educational Course – Juvenile Scleroderma Syndromes
Ente organizzatore	Paediatric Rheumatology European Association
Ruolo	Partecipante
Date (da – a)	15/11/2023 – 16/11/2023
Titolo corso e luogo evento	Corso di Ecografia Articolare – Firenze, Meyer Health Campus
Ente organizzatore	ReumaPed - Biomedica
Ruolo	Partecipante
Date (da – a)	16/11/2023 – 18/11/2023
Titolo corso e luogo evento	2° Congresso Nazionale di Reumatologia Pediatrica – Firenze, Meyer Health Campus
Ente organizzatore	ReumaPed - Biomedica
Ruolo	Partecipante

### CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Madrelingua(e)	Italiano
Altra(e) lingua(e)	Inglese

Inglese	Comprensione		Parlato		Scritto
	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
	A2	B2	B1	B1	B1

**Pubblicazioni**

Autoimmune Encephalitis and Other Neurological Syndromes With Rare Neuronal Surface Antibodies in Children: A Systematic Literature Review

Ancona, C., Masenello, V., Tinnirello, M., Toscano, L. M., Leo, A., La Piana, C., Toldo, I., Nosadini, M., & Sartori, S. (2022). *Autoimmune Encephalitis and Other Neurological Syndromes With Rare Neuronal Surface Antibodies in Children: A Systematic Literature Review*. *Frontiers in pediatrics*, 10, 866074.

**Firma****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto LEO ANDREA, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

Luogo e data

Padova, 16/12/2023

Firma