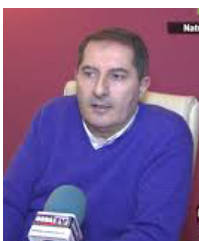


**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Giampaolo**  
Indirizzo **Ciao**  
Telefono **+39 347-9449963**  
Fax  
E-mail **[giampaolo.ciao@gmail.com](mailto:giampaolo.ciao@gmail.com)**  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **27/04/1956**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) *27/08/1981 al 08/02/1984*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Volpe Mario, Viale G. Amendola, Eboli*
- Tipo di azienda o settore *Farmacia*
- Tipo di impiego *Farmacista Collaboratore*

- Principali mansioni e responsabilità

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) *07/09/1990 al 2009*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *“Eredi Medivet” Pontecagnano (SA)*
- Tipo di azienda o settore *Grande distribuzione di prodotti farmaceutici per uso veterinario*
- Tipo di impiego *Direttore Tecnico Responsabile con Attestazione di presa d’atto del Ministero della Sanità.*

- Principali mansioni e responsabilità

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) *14/03/1984 al 31/07/2013*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *“Cooperativa “SANATRIX” Eboli (SA)*
- Tipo di azienda o settore *Centro di Riabilitazione Regionale Convenzionato*
- Tipo di impiego *Direttore Responsabile del Dispensario Farmaceutico con contratto a tempo indeterminato.*

- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) *1975 – 1980*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Università degli Studi di Napoli Facoltà di Farmacia*
- Principali materie / abilità

professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Farmacista

Abilitazione all'esercizio professionale conseguita presso l'Università degli Studi di Napoli il 10/04/1981

Iscritto all'Albo professionale dal 24/08/1981 fino al 31/12/2016

Laurea Honoris causa in Scienze Mediche conferita il 16/06/2012 dalla Universitas Sancti Cyrilli di Malta

Nomination as Dear of the Faculty of Medical Science and Complementary Medicine of the Costantinian University dal 22/05/2014.

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Corso quadriennale in Naturopatia con specializzazione conseguita il 18/12/2006

Formazione in Naturopatia con specializzazione in "Pratiche Bioenergetiche"

Medicina Tradizionale Cinese – Floriterapia di Bach – Elettroagopuntura secondo Voll – Psicologia – Bioenergetica – Fitoterapia – Floriterapia di Kramer – Reflexologia plantare – Oligoterapia – Gemmoterapia - Iridologia

Naturopata

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

PRIMA LINGUA

**Italiano**

ALTRE LINGUE

**Inglese**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Ottima

Ottima

Discreta

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

CONSULENTE E RESPONSABILE DELLA FORMAZIONE DELLA FORMAZIONE DEI CONSULENTI PER L'AZIENDA IBERSAN ITALIA, PER L'AZIENDA FIT E PER L'AZIENDA ADAMAH

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

E' stato coordinatore dei docenti e docente presso la sede di Napoli della scuola Naturopatica "Oceano Sintesi" con sede a Milano.

Docente presso la Scuola "Centro Studi e Ricerche di Medicina Naturale e Tecniche Naturopatiche" con Sede centrale V.le S. Candura 83 – 93100 Caltanissetta.

Docente in discipline naturali presso l'istituto Salus Mater prima Scuola Italiana di naturopatia e discipline bionaturali ad approccio metacorporeo con sedi a Castrocaro

Terme, Roma e Cagliari.  
Docente presso la scuola naturopatica "Mandragola" di Cesena

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,  
macchinari, ecc.*

Corso specifico di operatore di terminale con esame finale.

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

Corso di chitarra classica presso uno studio musicale privato. In seguito, la passione per la musica è stata coltivata anche nell'ambito della musica "leggera" (complessi, band etc.).

Diversi articoli inerenti alla naturopatia pubblicati su riviste scientifiche a tiratura locale, provinciale e nazionale.

Autore del libro "L'uomo oltre il semplice apparire – la bioenergetica del vivente" Editto da Tecniche Nuove nel 2011

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente  
indicate.*

Attestato di partecipazione al corso di specializzazione in "Terapie Naturali Integrate" del 15/03/1992, rilasciato dall'Organizzazione servizi consulenze scientifiche "Specchiasol" di Verona.

Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento "La vera qualità del prodotto erboristico" del 12/12/1995, rilasciato dalla Azienda Erboristica "Planta Medica" di Arezzo.

Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento su "Terapia delle Malattie Infettive" del 16/06/2001, rilasciato dalla Segreteria Scientifica dell'Ospedale di Eboli.

Attestato di partecipazione al "Gruppo di studio sulle intolleranze alimentari con Elettroagopuntura secondo Voll (EAV) del 16 e 17 marzo 2002, rilasciato dall'Associazione Medica Italiana di Omotossicologia".

Attestato di partecipazione al corso di "EAV nelle affezioni osteoarticolari" del 17/01/2004, rilasciato dalla AMON (Associazione di Medicina ed Odontoiatria Naturale.)

Attestato di partecipazione al corso di "Allergologia e Disbiosi Intestinale secondo EAV" del 28/02/2004, rilasciato dalla AMON (Associazione di Medicina ed Odontoiatria Naturale.)

**PATENTE O PATENTI**

Patente di guida Tipo "B"

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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 dalla Legge 196/03.

Eboli, 21/02/2019

In Fede

Ciao Dr. Giampaolo

