

# Curriculum Vitae Europass GIULIA SCIOSCIA

## Informazioni personali

Cognome Nome **SCIOSCIA GIULIA**  
Indirizzo Via Eugenio Curiel, 15 - 71036 LUCERA (FG) - IT  
Telefono +39 0881733075 Mobile +39 3202595344  
C.F. SCSGLI84R54B157I  
E-mail giulia.scioscia@unifg.it  
E-mail certificata giulia.scioscia.wmgh@fg.omceo.it  
Cittadinanza Italiana  
Data di nascita 14/10/1984  
Sesso Femminile  
Qualifica Medico Chirurgo - Specialista in Malattie dell'Apparato Respiratorio – Dottorando di ricerca  
ORCID ID 0000-0002-2667-077X  
Scopus Author ID 56717501900

## Capacità e competenze personali

Madrelingua **Italiano**  
Altra(e) lingua(e) **Inglese** (livello B1)  
**Spagnolo** (livello B2 - diploma rilasciato dall'Istituto Cervantes in data 22/01/2015)  
Capacità e competenze tecniche e informatiche Buona capacità di utilizzo del computer, Internet e pacchetto Office.  
Patente Automobilistica (patente B)

## Esperienze professionali e formazione

Dal 16/06/2021 -> Ricercatore universitario a tempo determinato in Malattie dell'Apparato Respiratorio c/o Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche – Università di Foggia  
Dal 11/03/2020 -> 15/06/2021 Dirigente medico a tempo determinato c/o S.C. Malattie dell'Apparato Respiratorio Universitaria – Policlinico Riuniti di Foggia - chiamata diretta per emergenza Covid-19.  
Dal 13/01/2020 -> Dirigente medico responsabile dell'Ambulatorio dedicato per l'Asma Grave c/o S.C. Malattie dell'Apparato Respiratorio Universitaria c/o Policlinico Riuniti di Foggia.  
Dal 01/12/2017 al 01/12/2020 Dottorato di ricerca in Medicina Traslazionale ed alimenti: innovazione, sicurezza e management (ciclo XXXIII) c/o Università di Foggia – Progetto di ricerca "Studio molecolare del microbiota polmonare in differenti patologie respiratorie croniche" (in attesa di data per discussione della tesi di dottorato).  
Dal 28/07/2017 al 16/08/2017 Incarico di sostituzione per specialista ambulatoriale ASL FG per n° 38 ore settimanali.  
Dal 17/07/2017 al 27/07/2017 Incarico di sostituzione per specialista ambulatoriale ASL FG per n° 15 ore settimanali.  
Dal 05/07/2012 al 04/07/2017 Diploma di specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio (06/D1-MED/10) c/o Università degli studi di Bari – Voto 70/70 con lode – Tesi dal titolo "Fenotipizzazione clinica, biologica e molecolare dell'asma grave nella real-life: dalla target therapy verso una medicina di precisione".  
20/03/2012 Iscrizione all'Ordine dei Medici-Chirurghi ed Odontoiatri di Foggia – Numero 6644  
16/02/2012 (II sessione 2011) Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo c/o Università degli studi di Foggia  
Dal 09/2003 al 03/11/2011 Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia (classe 46/S) c/o Università degli studi di Foggia – Voto 110/110 con lode – Tesi dal titolo "Studio delle alterazioni genetiche in pazienti fumatori sottoposti a disassuefazione tabagica".  
Dal 09/1998 al 07/2003 Diploma di maturità classica c/o Liceo classico "Ruggiero Bonghi" di Lucera (FG) – Voto 100/100

## Stage formativi

Dal 22/09/2018 al 14/07/2019	Clinical Research Fellowship presso Thorax Institute del Hospital Clínic di Barcellona - Università di Barcellona – Barcellona (Spagna) – Progetto di ricerca “Ruolo del biofilm del Pseudomonas aeruginosa nelle riacutizzazioni di pazienti affetti da bronchiectasie con e senza BPCO”. Tutor: Prof. Antoni Torres
Dal 18/02/2014 al 25/03/2015	Clinical Research Fellowship presso Thorax Institute del Hospital Clínic di Barcellona - Università di Barcellona – Barcellona (Spagna) – Progetto di ricerca “Percezione della dispnea nei pazienti affetti da BPCO”. Tutor: Prof. Alvar Agusti

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamante dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.

**DATA**

Lucera, 06/09/2021

---

**FIRMA**

*Giulia Scioscia*

---

Ai sensi del D. Lgs. 196 del 30/06/2003, dichiaro, altresì di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall'art. 7 della medesima legge.

**DATA**

Lucera, 06/09/2021

---

**FIRMA**

*Giulia Scioscia*

---