

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **CASELLI Désirée**  
Indirizzo **Via San Bartolo 6, Frazione Caldine, 50139 Fiesole,  
Firenze**  
Telefono **055 5662738**  
Fax **055 5662400**  
E-mail **d.caselli@meyer.it**  
Nazionalità **Italiana e Svizzera**  
Data di nascita **06.07.1956**  
CF **CSLDSR56L46Z133G**

**ESPERIENZA  
LAVORATIVA**

- **Data** 1983-1988
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Clinica Pediatrica della Università di Pavia, IRCCS Policlinico San Matteo.
- **Tipo di azienda o settore** Sanità
- **Tipo di impiego** Medico Specialista Borsista Ricercatore
- **Principali mansioni e responsabilità** Attività di assistenza e ricerca clinica
  
- **Date (da - a)** 1988-1993
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Clinica Pediatrica della Università di Pavia, IRCCS Policlinico San Matteo.
- **Tipo di azienda o settore** Sanità
- **Tipo di impiego** Assistente ospedaliero a tempo pieno
- **Principali mansioni e responsabilità** Attività di assistenza e ricerca clinica
  
- **Date (da - a)** 1993-2002
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Clinica Pediatrica della Università di Pavia, IRCCS Policlinico San Matteo.
- **Tipo di azienda o settore** Sanità
- **Tipo di impiego** Aiuto corresponsabile a tempo pieno
- **Principali mansioni e responsabilità** Attività di assistenza e ricerca clinica
  
- **Data** 1.08.2002 - 6.1.2008
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** "Ospedale dei Bambini" G. Di Cristina di Palermo, Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Ospedale Civico e Benfratelli, G. Di Cristina e Maurizio Ascoli" di Palermo.
- **Tipo di azienda o settore** Sanità

- **Tipo di impiego**
- **Principali mansioni e responsabilità**

Dirigente 1° livello  
Responsabile programma trapianti

- **Data**
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro**
- **Tipo di azienda o settore**
- **Tipo di impiego**
- **Principali mansioni e responsabilità**

7.01.2008 ad oggi  
Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer Viale Pieraccini 24 Firenze  
Sanità  
Dirigente 2° livello  
Direttore U.O Cure Domiciliari

#### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- **Date (da - a)**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione**
- **Qualifica conseguita**

1976-1982  
Università degli Studi di PAVIA, corso di Laurea in Medicina e Chirurgia  
Laurea in Medicina e Chirurgia, voto 110/110 e lode

- **Data**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione**
- **Qualifica conseguita**

1986  
Università degli Studi di Pavia corso di Specializzazione in Pediatria  
Specializzazione in Clinica Pediatrica, voto 50/50 e lode

- **Data**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione**
- **Qualifica conseguita**

1990  
Università degli Studi di Pavia corso di Specializzazione in Malattie Infettive  
Specializzazione in Malattie Infettive e di Laboratorio, voto 50/50 e lode

- **Data**
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione**
- **Qualifica conseguita**

2003  
Università degli Studi di Pavia, corso di Specializzazione in Neurofisiopatologia  
Specializzazione in Neurofisiopatologia  
2007

J.A.C.I.E.

Ispettore Jacie a seguito del completamento del training specifico e del conseguimento del titolo dopo esame di idoneità

• Data 1999-2002

## TITOLI ACCADEMICI

Professore a contratto presso la Scuola di Specializzazione in Pediatria, Università degli Studi di Pavia

### 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

Discreta

Discreta

Discreta

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

**Francese**

Buona

Discreta

Buona

## STAGES

**Febbraio 1991 stage presso il servizio di Immunologia dell' "Hopital Necker Enfant Malades" di Parigi diretto dal Prof. C.Griscelli, in particolare presso il centro trapianti, dove vengono seguiti bambini con immunodeficienze sia congenite che acquisite.**

## ATTIVITÀ DIDATTICA ED EDITORIALE

coautrice del Libro "AIDS pediatrico" edito da Piccin, 1996.

## CARICHE RICOPERTE:

GRUPPO ITALIANO PER LO  
STUDIO DELLE INFEZIONI  
NEL PAZIENTE NEUTROPENICO

- Referente per il centro di Pavia (1986-89)

REGISTRO ITALIANO  
INFEZIONE DA HIV IN

- Referente per il centro di Pavia dal 1986 al 2001
- Membro dello Steering committee (1999 - 2001)

PEDIATRIA

PENTA (Pediatric network for treatment of AIDS)

- referente per il centro di Pavia per i trials clinici per la terapia in pazienti pediatrici con infezione da HIV

**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.*

Attività clinica quotidiana di equipe  
Partecipazione a gruppi di lavoro (protocolli cooperativi) nazionali e internazionali

**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.*

- Capacità di elaborare progetti scientifici e perseguirne gli obiettivi.
- Buona confidenza con gli aspetti organizzativi e amministrativi dell'attività clinica.
- Partecipa all'attività del CSD infezioni
- Coordinatore dello studio AIEOP: "Studio prospettico, multicentrico, randomizzato, controllato per la valutazione della efficacia di Caspofungin versus Amfotericina B liposomiale per il trattamento empirico della FUO nei bambini neutropenici in seguito a chemioterapia antitumorale"

Totale citazioni: 70

**PUBBLICAZIONI  
SCIENTIFICHE  
CITATE IN PUBMED**

SELEZIONE DI  
ALCUNE SIGNIFICATIVE  
PUBBLICAZIONI  
SCIENTIFICHE IN CUI LA  
DOTT.SSA CASELLI  
COMPARE COME AUTORE

1. Bone Marrow Transplantation **41**, S8 - S13
2. Bone Marrow Transplant. 2008 Mar 31.
3. Bone Marrow Transplant. 2006 Aug;38(4):311.
4. J Clin Oncol. 2000 Nov 15;18(22):3854-61.
5. Lancet. 1999 Mar 6;353(9155):840-1.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della L. 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 675/96 del 31 dicembre 1996.

**FIRENZE 20.7.2011**

Désirée Caselli