

## Curriculum Vitae Europass



### Informazioni personali

**Nome(i) / Cognome(i)** **Nome(i) Cognome(i)** Vittorio Luigi Piloni  
**Indirizzo(i)** Via Rovereto 33, 60124 Ancona, Italia  
**Telefono(i)** Cellulare: 347 3587406  
**Fax**  
**E-mail** [vittorio.piloni@libero.it](mailto:vittorio.piloni@libero.it)  
**Cittadinanza** Italiana  
**Luogo e data di nascita** Ancona 13.01.1945  
**Sesso** M

### Occupazione desiderata/Settore professionale

### Esperienza professionale

Date	2005 – ad oggi	Libero Professionista
Lavoro o posizione ricoperti	2011 – ad oggi	Docente presso la Scuola di Ecografia del Pavimento Pelvico di Treviso
Principali attività e responsabilità	2006- 08	Responsabile Pelvic Floor Centre – Clinica Villa Silvia
Nome del datore di lavoro	2004- 05	Responsabile Centro Diagnostico – Clinica Villa Silvia – Senigallia (AN)
	2002- 04	Professore a contratto in Radiologia presso Università Studi di Bari
	1998- 02	Dirigente responsabile Radiologia Territoriale ASL n°7
	1997	Responsabile Dipartimento Diagnostica per Immagini Territoriale - ASL n°7 – Ancona
	1991-92	Responsabile della U.O. di Radiologia e Medina Nucleare INRCA-Ancona
	1978	Incarico di Primario Radiologo INRCA - Fermo
	1978	Aiuto Rad. di ruolo - Istituto Geriatrico (An)
	1973	Ruolo di Assistente Universitario - Università di Bologna
	1972	Incarico di Assistente Universitario - Università di Bologna
	1970	Iscrizione Albo dei Medici di Ancona (n 01034)

### Istruzione e formazione

**Date** 1976/1973/1969  
**Titolo della qualifica rilasciata** Specializzazione in Radiologia  
 Specializzazione in Radiologia Diagnostica  
 Laurea in Medicina e Chirurgia  
**Principali tematiche/competenze professionali possedute** Medicina e Chirurgia - Radiologia

Nome e tipo  
d'organizzazione  
erogatrice dell'istruzione  
e formazione

Università di Bologna

**Capacità e  
competenze  
personali**

Madrelingua(e)

**Precisare madrelingua(e) Italiano**

Altra(e) lingua(e)

**Inglese**

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

**Lingua**

**Lingua**

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
buona	buona	buona	buona	buona

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze  
sociali

Entertainment, aggregazioni culturali, dibattiti

Capacità e competenze  
organizzative

Coordinamento attività culturali, sportive, escursionistiche, viaggi, vita di relazione, entertainment

Capacità e competenze  
tecniche

Nella media

Capacità e competenze  
informatiche

Nella media

Capacità e competenze  
artistiche

Canore, musicali, disegno (autodidatta)

Altre capacità e  
competenze

#### Associazioni

- Sezione di Radiologia Gastroenterologica SIRM (Comitato Direttivo)
- Società Italiana di Colonproctologia (SICP) (Comitato Direttivo)
- American College of Gastroenterology (ACG) (Fellowship)
- Società Interdisciplinare del Pavimento Pelvico (SIPP) (Comitato Direttivo)
- Società Italiana di Chirurgia Coloretale (SICCR) (Responsabile di Sezione)

#### Attività editoriali ed educazionali

- Italian Journal of Coloproctology (Editorial Board)
- Coloproctology (Editorial Board)
- Techniques in Coloproctology (Editorial Board)
- American Journal of Gastroenterology (Editorial Board)
- Workshop di Perineologia (Chairman)
- Corso didattico su "Sindrome da perineo spastico" (Chairman)
- Corso didattico su "Incontinenza fecale" (Chairman)
- Responsabile progetto "Arcipelago"

#### Ruoli ricoperti

Fellowship American College of Gastroenterology  
Vicepresidenza Società Italiana di Colonproctologia  
Consiglio Direttivo Sezione di Radiologia Gastroenterologica  
Responsabile Sezione Imaging della SICCR

#### Relazioni orali

n° 190 in manifestazioni nazionali ed estere (Bruxelles, Madrid, Lisbona, Berlino, Leeds, Tokyo, Chicago, Washington, Copenhagen)

#### Pubblicazioni

Oltre 150 su riviste italiane e straniere

Patente Indicare la(e) patente(i) di cui siete titolari precisandone la categoria.

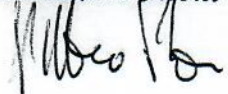
Ulteriori informazioni Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc.

Allegati

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679.

Luogo e data Ancona 04.01.2019

**Dott. Vittorio Piloni**



Firma \_\_\_\_\_