

**FORMATO  
EUROPEO PER IL  
CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI  
PERSONALI**

Nome Stefano Casati  
Indirizzo Via Luzzatti 9, 37131 Verona  
Telefono **045 8126140**  
Fax **045 8126175**  
E-mail **stefano.casati@univr.it**

Nazionalità Italiana  
Data di nascita 26/06/1963

**ESPERIENZA  
LAVORATIVA**

- Date (da – a) dal 2010  
• Nome e indirizzo del Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata – Unità Operativa datore di lavoro Complessa Oculistica - Università di Verona  
• Tipo di impiego Ricercatore Universitario Confermato  
• Principali mansioni e Alta Specializzazione in “Retinopatia diabetica e patologia responsabilità medica retinica”  
Ricercatore Universitario Confermato  
Servizio di Fluorangiografia - ICG - OCT – Laser – Iniezioni intravitreali
- Date (da – a) dal 2005  
• Nome e indirizzo del Istituto di Clinica Oculistica Università di Verona  
datore di lavoro  
• Tipo di impiego Ricercatore Universitario (confermato dal 2008)  
• Principali mansioni e Responsabile Centro per lo screening, diagnosi e terapia della responsabilità retinopatia diabetica.

## Servizio di Fluorangiografia - ICG - OCT - Laser

• Date (da – a)	2003-2004
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università di Verona
• Tipo di impiego	Oculista
• Principali mansioni e responsabilità	Assegnista di ricerca
• Date (da – a)	1996-2010
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	USL 20
• Tipo di impiego	Oculista
• Principali mansioni e responsabilità	Componente effettivo della Commissione Medica Provinciale Ciechi
• Date (da – a)	1994-2003
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Istituto di Clinica Oculistica
• Tipo di impiego	gettonista
• Principali mansioni e responsabilità	Servizio di Fluorangiografia - ICG - Laser - ambulatorio
• Date (da – a)	1992-1996
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Docente del Corso di Specializzazione Polivalente nell'area della Clinica della Minorazione Visiva
• Tipo di impiego	Docente
• Principali mansioni e responsabilità	
• Date (da – a)	1992
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di impiego	Docente nel Corso Statale di Riconversione nell'area della Clinica della Minorazione Visiva
• Principali mansioni e responsabilità	Docente

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) 1990-1994
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Verona
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di Specializzazione in Oftalmologia
  - Qualifica conseguita Specialità in Oftalmologia
- 
- Date (da – a) 1982-1990
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Verona
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia
  - Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

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

**Attività Clinica.** Dal 1990 mi occupo di retina medica (screening, diagnosi e terapia medica e parachirurgica) con l'utilizzo di strumenti di ultima generazione (es. OCT Spectralis e laser Pascal). Dal 1993 mi sono occupato di ipovisione con prova e prescrizione di ausili ottici ed elettronici per ipovedenti presso il Centro Ipovisione della Clinica Oculistica di Verona. Collaboro dal 1996 col Centro Antidiabetico di Verona effettuando visite di screening della retinopatia diabetica con conseguente classificazione, inquadramento diagnostico ed eventuali terapie necessarie. Dal 2005 svolgo la seguente attività didattica: Docente sia per il Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia Università di Verona (insegnamento Oftalmologia) che per la Scuola di Specializzazione in Oftalmologia. Da gennaio 2010 ho l'incarico di Alta Specializzazione in “Retinopatia diabetica e patologia medica retinica”. Esperienza in Good Clinical Practice.

**Attività Scientifica.** Autore e coautore di articoli scientifici pubblicati su riviste nazionali e internazionali. Relatore a numerosi congressi sia locali che nazionali.

**PRIMA LINGUA**

**Italiano**

**ALTRE LINGUE**

**Inglese**

Buona  
Sufficiente  
Sufficiente

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

**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.**

Verona, settembre 2024

Stefano Casati

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Stefano Casati".