

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Chianetta Roberta

Indirizzo di domicilio

Indirizzo di residenza

Telefono

E-mail chianetta.roberta8@gmail.com

Nazionalità Italiana

Data di nascita

• Date (da – a)	03/01/2022 – in corso
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Direttore Generale Dott. Daniela Faraoni Sede legale: Via G. Cusmano, 24 90141 Palermo
• Tipo di azienda o settore Tipo di impiego	Azienda provinciale Sanitaria Palermo Incarico Libero professionale
• Principali mansioni e responsabilità	Screening nel territorio tramite utilizzo di test rapidi su card per la rilevazione qualitativa di antigeni specifici per SARS COV 2 da tamponi faringei
• Date (da – a)	01/12/2021 – 01/12/2022
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Policlinico "P. Giaccone" Dipartimento PROMISE Università degli Studi di Palermo Via del Vespro, 141, 90127, Palermo
• Tipo di azienda o settore Tipo di impiego	Ambulatorio di ricerca clinica per i pazienti con diabete di tipo-2 e malattie cardio metaboliche Borsista
• Principali mansioni e responsabilità	Realizzazione del progetto: <i>""Studio clinico sugli esiti cardiovascolari di semaglutide in pazienti con diabete tipo 2 (soul)"</i> (codice ex9924-4473)
• Date (da – a)	01/02/2021-in corso
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Eidon Salus s.r.l. Via S. Mercadante, 10- 20124 - Milano
• Tipo di azienda o settore Tipo di impiego	Casa farmaceutica Libero professionista
• Principali mansioni e	Coordinatrice Responsabile Area scientifica

responsabilità	Formazione, ricerca e sviluppo di progetti di prodotti
• Date (da – a)	08/11/2019
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Domuspharma s.r.l. Via S. Mercadante, 10 - 20124 - Milano
• Tipo di azienda o settore Tipo di impiego	Casa farmaceutica Libero professionista
• Principali mansioni e responsabilità	Prestazione occasionale di consulenza per integratore Treacor
• Date (da – a)	30/10/2019 – 17/06/2022
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Istituto Paritario "Trinacria"
• Tipo di azienda o settore Tipo di impiego	Via Alfredo Cuscina', 10, - 90129 Palermo PA Incarico di docenza
• Principali mansioni e responsabilità	Incarico di docenza di Anatomia, fisiologia e igiene
• Date (da – a)	09/04/2019 - in corso
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Libero professionista
• Tipo di azienda o settore Tipo di impiego	Nutrizionista
• Principali mansioni e responsabilità	Elaborazione di piani nutrizionali personalizzati in condizioni fisiologiche e patologiche accertate
• Date (da – a)	Set-2019 – Dic 2020
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Policlinico "P. Giaccone" Dipartimento PROMISE Università degli Studi di Palermo Via del Vespro, 141, 90127, Palermo
• Tipo di azienda o settore	Ambulatorio di ricerca clinica per i pazienti con diabete di tipo-2 e malattie cardio-metaboliche
• Tipo di impiego	Tirocinio Volontario
• Principali mansioni e responsabilità	Ricerca clinica - tecniche di laboratorio con particolare rilievo nell'ambito della ricerca clinica per i pazienti con diabete di tipo 2 e malattie cardiovascolari
• Date (da – a)	2/11/2018 – 2/2/2019
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Policlinico "P. Giaccone" Dipartimento PROMISE Università degli Studi di Palermo Via del Vespro, 141, 90127, Palermo
• Tipo di azienda o settore	Ambulatorio di ricerca clinica per i pazienti con diabete di tipo-2 e malattie cardio-metaboliche
• Tipo di impiego	Borsista
• Principali mansioni e	Realizzazione del progetto: "Studio prospettico, randomizzato, in doppio cieco di



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo
CF e P.IVA: 05841790826

- OMISSIONS -

Copia completa conservata c/o l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico

“Paolo Giaccone” Palermo, in quanto non comprimibile con max 1 mega

- DETERMINE-preserved-Dapagliflozin effecT on ExeRcise capacity using a 6-MINutE walk test in patients with heart failure with preserved ejection fraction
- H9X-MC-GBGL_AWARD-11: Assessment of Weekly AdministRation of LY2189265 in Diabetes-11 "A Randomized, Double-Blind, Parallel Arm Study of the Efficacy and Safety of Investigational Dulaglutide Doses When Added To Metformin In Patients With Type 2 Diabetes Mellitus"
- The Real World Observational Prospective Study of Health Outcomes with Dulaglutide and Liraglutide in Type 2 Diabetes Patients (TROPHIES).
- DARWIN-T2D "Clinical characteristics of type 2 diabetic patients at the time they start Dapagliflozin in the real world. A retrospective multicenter descriptive study".
- "Studio clinico di 104 settimane per confrontare il controllo glicemico a lungo termine della terapia con insulina degludec/liraglutide (IDegLira) rispetto alla terapia con insulina glargina in soggetti con diabete mellito di tipo 2 (NN9068-4228 DUALTM VIII)".
- "Effetto di exenatide settimanale sui marcatori di rischio cardiovascolare nei pazienti con diabete di tipo 2" (ESR-14-10139) ClinicalTrials.gov Identifier NCT02380521.
- "Ruolo della liraglutide sui markers di rischio cardio-metabolico in pazienti con diabete di tipo-2" ClinicalTrials.gov Identifier NCT01715428.

5. Correlatore delle seguenti tesi compilative e sperimentali:

- Tesi sperimentale dal titolo "Efficacia di un integratore a base di D-chiro inositolo, glucomannano, Cinnamomum z.b. e inulina in pazienti con sindrome metabolica"
- Tesi sperimentale dal titolo "Confronto tra GLP-1 RAS long acting in una popolazione di soggetti affetti da diabete mellito di tipo 2"
- Tesi compilativa dal titolo: "La terapia incretinica come Disease Modifier Drug nella sindrome metabolica"

La sottoscritta, 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 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n° 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiera, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n° 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara che quanto riportato nel presente documento corrisponde al vero. Inoltre, la sottoscritta autorizza la scuola al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.L. 30 Giugno 2003 n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" al solo scopo di trattare, inserire e conservare nella Vs. banca dati tutti i dati contenuti nel presente documento.

Data: 10/12/2022

Firma

