



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ROBERTO ANZANELLO**  
 Indirizzo **SAN DONÀ DI PIAVE, VIA AUSTRIA 2**  
 Telefono **3492920119**  
 Fax  
 E-mail **robertoanzanello@live.it**

Nazionalità Italiana  
 Data di nascita 2 NOVEMBRE 1963

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2006 ad oggi

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **INPS- Sede di San Donà di Piave**

  - Tipo di azienda o settore Istituto Nazionale Previdenza Sociale
  - Tipo di impiego Medico Fiscale Inps (iscritto nelle liste speciali per il controllo di malattia dal 05.04.2006)
  
- Date (da – a) 1996-1999

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **INPS- Sede di Conegliano (TV)**

  - Tipo di azienda o settore Istituto Nazionale Previdenza Sociale
  - Tipo di impiego Medico Fiscale Inps
  
- Date (da – a) 2014-2015

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **INPS- Venezia**

  - Tipo di azienda o settore Istituto Nazionale Previdenza Sociale
  - Tipo di impiego Medico Convenzionato Esterno presso le sedi di Venezia e Mestre (VE)
  
- Date (da – a) 2014 al 2014

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **ANMIC Venezia**

  - Tipo di azienda o settore ANMIC Venezia
  - Tipo di impiego Medico di Categoria ANMIC per le Commissioni CIC presso la sede
  
- Date (da – a) 2000 ad oggi

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Aulss 4 Veneto Orientale**

  - Tipo di azienda o settore Aulss 4 Veneto Orientale
  - Tipo di impiego Medico nel Servizio di Continuità Assistenziale nella sede di Portogruaro (Ve)
  
- Date (da – a) 1995-2000

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ulss 9 Treviso**

  - Tipo di azienda o settore Ulss 9 Treviso
  - Tipo di impiego Medico nel Servizio di Continuità Assistenziale nelle sedi di Oderzo e Spresiano

- Date (da – a) 2014-2014 (sei mesi circa)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ulss 9 Treviso
- Tipo di azienda o settore Ulss 9 Treviso
- Tipo di impiego Medico di Medicina Generale Convenzionato nel comune di Zenson di Piave (TV)
  
- Date (da – a) 2001
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ulss 7 Pieve di Soligo (TV)
- Tipo di azienda o settore Ulss 7 Pieve di Soligo (TV)
- Tipo di impiego Medico di Medicina Generale Convenzionato nel comune di San Vendemmiano (TV)
  
- Date (da – a) 1995-2000
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AVIS Provinciale di Treviso
- Tipo di azienda o settore AVIS Provinciale di Treviso
- Tipo di impiego Medico Prelevatore presso il Centro Trasfusionale di Oderzo (TV) e Motta di Livenza (TV)
  
- Date (da – a) Dal 1997 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Studio Medico dott. Anzanello R.
- Tipo di azienda o settore Studio Medico Privato
- Tipo di impiego Attività Libera Professionale -Osteopatia-

<b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE ACCADEMICA</b>
---

- Date (da – a) 25.07.1994
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Padova Facoltà di Medicina e Chirurgia
- Qualifica conseguita **Laurea in Medicina e Chirurgia**
- Valutazione finale 100/110
  
- Date (da – a) Anno Accademico 2003-2004
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi G. D'Annunzio di Chieti-Pescara
- Qualifica conseguita Corso di Perfezionamento in "Chinesiologia Rieducativa"
- Attestato di Frequenza**
  
- Date (da – a) Anno Accademico 2002-2003
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi G. D'Annunzio di Chieti-Pescara
- Qualifica conseguita Corso di Perfezionamento in "Chinesiologia"
- Attestato di Frequenza**
  
- Date (da – a) Anno Accademico 2000-2001
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Padova
- Qualifica conseguita Corso di Perfezionamento in "Terapia del Dolore"
- Attestato di Frequenza**
  
- Date (da – a) 2014
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AIOT (Associazione Italiana Omatossicologia)
- Qualifica conseguita Diploma Triennale di Medico Esperto in Omeopatia, Omatossicologia, e Medicina Integrata.

- Date (da – a) 2013-2014
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AIOT (Associazione Italiana Omotossicologia)
- Qualifica conseguita Percorso formativo Annuale in Tecniche infiltrative in omotossicologia  
Diploma di “Medico Esperto in Tecniche infiltrative in omotossicologia”
  
- Date (da – a) 2013
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AIOT (Associazione Italiana Omotossicologia)
- Qualifica conseguita Percorso Formativo Annuale in Medicina Generale  
Attestato di Partecipazione (20 ECM)
  
- Date (da – a) 2006
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione S.I.M.O.C (Società Italiana Medici Osteopati e Chiropratici)
- Qualifica conseguita Diploma Triennale di “Medico Esperto in Osteopatia, Chiropratica e Terapia Manuale”

### **CORSI DI AGGIORNAMENTO E CREDITI**

- Date (da – a) 2022
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione FNOMCeO
- Qualifica Conseguita Corso “La Radioprotezione ai Sensi del D.Lgs. 101/2020 per Medici e Odontoiatri”  
Attestato di Frequenza (8ECM)
  
- Date (da – a) 2022
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Federazione Medico Sportiva Italiana
- Qualifica conseguita Corso “L’ECG dell’Atleta: incontro con gli Esperti” (modalità FAD)  
**Attestato di Frequenza (6 ECM)**
  
- Date (da – a) 2022
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AKESIOS Group SRL
- Qualifica Conseguita Corso Pratico di Terapie iniettive Ortopediche  
Attestato di Frequenza (20 ECM)
  
- Date (da – a) 2022
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Federazione Medico Sportiva Italiana
- Qualifica conseguita Corso “Il Test Ergometrico Massimale e La Malattia Coronarica in Medicina dello Sport”  
Attestato di Frequenza (6 ECM)
  
- Date (da – a) 2022
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione A.I.R.A.S. di Padova
- Qualifica conseguita Corso di Perfezionamento per Medici in Mesoterapia  
Qualifica di Medico Esperto in Mesoterapia (24,7 ECM)
  
- Date (da – a) 2022
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Kassiopea Group SRL
- Qualifica conseguita 2° Giornata Sarda di Medicina dello Sport  
Attestato di Partecipazione (7,5 ECM)
  
- Date (da – a) 2022
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Federazione Medico Sportiva Italiana
- Qualifica conseguita Corso “Esercizio Fisico nei Primi 1000 giorni di vita”  
Attestato di Partecipazione (7,5 ECM)

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	2021
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	A.I.R.A.S. di Padova
<ul style="list-style-type: none"> <li>Qualifica conseguita</li> </ul>	Corso “Il Dolore Muscolare e Fasciale: Diagnosi e Cura” Attestato di Partecipazione (20,8 ECM)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	2021
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	Federazione Medico Sportiva Italiana
<ul style="list-style-type: none"> <li>Qualifica conseguita</li> </ul>	Corso “Nutrizione e Attività Fisica” Attestato di Partecipazione (28 ECM)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	2021
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	Federazione Medico Sportiva Italiana
<ul style="list-style-type: none"> <li>Qualifica conseguita</li> </ul>	Corso “La Valutazione dell’Apparato respiratorio in Ambito Medico-Sportivo” Attestato di Partecipazione (12 ECM)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	2021
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	FNOMCeO
<ul style="list-style-type: none"> <li>Qualifica conseguita</li> </ul>	Corso “Antimicrobico-Resistenza (AMR): l’Approccio One Health” Attestato di Partecipazione (15,6 ECM)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	2021
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	AIM Group
<ul style="list-style-type: none"> <li>Qualifica conseguita</li> </ul>	Corso “No Pain Summit- insieme nella gestione del Dolore” Attestato di Partecipazione (15 ECM)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	2019
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	Dynamicon Education
<ul style="list-style-type: none"> <li>Qualifica conseguita</li> </ul>	Corso “L’uso ragionato dell’antibiotico terapia nelle infezioni respiratorie delle alte e basse vie aeree” Attestato di Partecipazione (6 ECM)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	2019
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	Edra Spa
<ul style="list-style-type: none"> <li>Qualifica conseguita</li> </ul>	Corso “Aspetti clinici, relazionali e di diritto Sanitario nella Gestione del Paziente in età evolutiva” Attestato di Partecipazione (20 ECM)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	2018
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	FNOMCeO
<ul style="list-style-type: none"> <li>Qualifica conseguita</li> </ul>	Corso “Allergie e Intolleranze alimentari” Attestato di Partecipazione (10 ECM)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	2018
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	FNOMCeO
<ul style="list-style-type: none"> <li>Qualifica conseguita</li> </ul>	Corso “La Violenza sugli Operatori Sanitari” Attestato di Partecipazione (8 ECM)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	2018
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	FNOMCeO
<ul style="list-style-type: none"> <li>Qualifica conseguita</li> </ul>	Corso “La Salute Globale” Attestato di Partecipazione (10 ECM)

• Date (da – a)	2018
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ZADIG Srl Corso "Influenza e Anziani. Impatto Epidemiologico, clinico ed economico. Programmare e realizzare azioni per migliorare le coperture vaccinali"
Qualifica conseguita	Attestato di Partecipazione (8 ECM)
• Date (da – a)	2018
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	FNOMCeO Corso "La salute di genere"
Qualifica conseguita	Attestato di Partecipazione (8 ECM)
• Date (da – a)	2018
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Accademia Nazionale di Medicina Corso "Gli Studi Clinici Osservazionali"
Qualifica conseguita	Attestato di Partecipazione (7 ECM)
• Date (da – a)	2017
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Metis SRL Corso "La Gestione Proattiva della BPCO: un nuovo Paradigma Assistenziale per migliorare aderenza e appropriatezza della malattia"
Qualifica conseguita	Attestato di Partecipazione (4 ECM)
• Date (da – a)	2017
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Metis SRL Corso Fad "Cardiopatía ischemica cronica sintomatica: il ruolo del medico di medicina generale"
Qualifica conseguita	Attestato di Partecipazione (18 ECM)
• Date (da – a)	2017
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Consorzio Formazione medica Corso "Workbook in pneumologia: asma grave"
Qualifica conseguita	Attestato di Partecipazione (5 ECM)
• Date (da – a)	2017
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Sanità in Formazione Corso "Osteopatía e Medicina Manuale Osteopatía"
Qualifica conseguita	Attestato di Partecipazione (5 ECM)
• Date (da – a)	2017
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	COFORMED Srl Corso "Appropriatezza dell'antibiototerapia nei Pazienti Adulti e Pediatrici"
Qualifica conseguita	Attestato di Partecipazione (5 ECM)
• Date (da – a)	2016
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Associazione Medicina Punti Dolorosi" Medicina Riflessa Punti Dolorosi. Lombosciatalgie-Patologie arti inferiori-Manipolazioni vertebrali
Qualifica conseguita	Attestato di Partecipazione (26,8 ECM)
• Date (da – a)	2016
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Associazione Medicina Punti Dolorosi" Medicina Riflessa Punti Dolorosi. patologie Organo-Viscerali-Emozionali-ORL
Qualifica conseguita	Attestato di Partecipazione (26,8 ECM)
• Date (da – a)	2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Associazione Medicina Punti Dolorosi" Medicina Riflessa attraverso i punti dolorosi- livello base-
Qualifica conseguita	Attestato di Partecipazione (27,1 ECM)

• Date (da – a)	2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	METIS srl
Qualifica conseguita	Corso “IL Dolore Neuropatico: Diagnosi, trattamento e comunicazione medico-paziente Attestato di Partecipazione (20 ECM)
• Date (da – a)	2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Contatto e Archimedica Srl
Qualifica conseguita	Corso “Ipertensione arteriosa: prevenzione, diagnosi, terapia, appropriatezza delle cure e implicazioni medico-legali” Attestato di Partecipazione (35 ECM)
• Date (da – a)	2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Fondazione Ars Medica
Qualifica conseguita	Corso “La prescrizione dell’attività fisica-sportiva: integrazione tra lo specialista e il medico di medicina generale” Attestato di Partecipazione (2 ECM)
• Date (da – a)	2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Azienda ULSS9 Treviso
Qualifica conseguita	Corso “ Il Management dell’attività assistenziale delle cure primarie e l’appropriatezza nel setting della Continuità Assistenziale” Attestato di Partecipazione (8 ECM)
• Date (da – a)	2011
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	U.L.S.S 9 Treviso
Qualifica conseguita	Corso “ Il Paziente con insufficienza Cerebrovascolare acuta o riacutizzata nel setting della Continuità Assistenziale. Modelli di comunicazione interprofessionale per un nuovo concetto di fragilità” Attestato di Partecipazione (8 ECM)
• Date (da – a)	2011
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Venezia
Qualifica conseguita	“Ciclo di Seminari sugli aspetti medico legali della professione Medica e Odontoiatrica” Attestato di Partecipazione (8 ECM)
• Date (da – a)	2005
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	AIOT
Qualifica conseguita	Corso “Osteopatia e Omotossicologia nel trattamento della periartrite scapolo omerale, della coxartrosi, della lombalgia” Attestato di Partecipazione
• Date (da – a)	2004
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Ulss 8 di Asolo
Qualifica conseguita	Corso “La responsabilità professionale del medico di continuità assistenziale-corso per medici di continuità assistenziale” Attestato di Partecipazione (8 ECM)
• Date (da – a)	2004
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	MASSON
Qualifica conseguita	Corso “Problemi Psichiatrici in medicina generale” Attestato di Partecipazione (2 ECM)
• Date (da – a)	2004
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	AIOM
Qualifica conseguita	Corso “Clinical Governance in Oncologia” Attestato di Partecipazione (10 ECM)

• Date (da – a) 2004  
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione OKMedico.it/Luma SRL  
 Qualifica conseguita Corso “Il Management Sanitario per il MMG: Il budget e il medico di medicina generale”  
 Attestato di Partecipazione (3 ECM)

• Date (da – a) 2003  
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione IRC  
 Qualifica conseguita Corso “Rianimazione Cardiopolmonare di base”  
 Attestato di Partecipazione

• Date (da – a) 2002  
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Associazione Medico Sportiva di Venezia  
 Qualifica conseguita Corso Teorico Pratico di “Medicina dello Sport”

**PARTECIPAZIONE A CONGRESSI  
 E CONVEGNI**

• Date (da – a) 2019  
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Federazione Medico Sportiva Italiana  
 Qualifica conseguita “XXXVI Congresso Nazionale FMSI “Età Biologica, età Anagrafica”  
 Attestato di Partecipazione (6 ECM)

• Date (da – a) 2016  
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Federazione Medico Sportiva Italiana  
 Qualifica conseguita XXV Congresso Nazionale FMSI “Guardiamo al futuro: L’atleta al Centro. La tutela della salute è il Nostro Traguardo”  
 Attestato di Partecipazione (12 ECM)

• Date (da – a) 2003  
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Azienda Ospedaliera Santa Maria degli Angeli Pordenone  
 Qualifica conseguita Convegno sul Dolore Neuropatico e Nocicettivo  
 Attestato di Partecipazione (4 ECM)

• Date (da – a) 2002  
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Padova -Dipartimento di Farmacologia e Anestesiologia-  
 Qualifica conseguita 2° Riunione congiunta del Centri di Terapia del Dolore del Veneto  
 Attestato di Partecipazione (3 ECM)

• Date (da – a) 2001  
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Padova -Dipartimento di Farmacologia e Anestesiologia-  
 Qualifica conseguita 1° Riunione congiunta del Centri di Terapia del Dolore del Veneto  
 Attestato di Partecipazione (3 ECM)

• Date (da – a) 2001  
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Padova  
 Qualifica conseguita Convegno “Terapia con Oppioidi”  
 Attestato di Partecipazione

MADRELINGUA

**Italiana**

ALTRE LINGUE

**Inglese**

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

SCOLASTICO

SCOLASTICO

SCOLASTICO

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,  
macchinari, ecc.*

BUONE CONOSCENZE INFORMATICHE (PACCHETTO OFFICE, INTERNET, POSTA ELETTRONICA,  
OPEN OFFICE).

PATENTE O PATENTI

Patente B

**DATA: 07.01.2023**

Firma: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati, qualificati come personali e sensibili dal D. Lgs 196/03, nei limiti e per le finalità previste dalla normativa

**TRATTAMENTO DATI:**

**07.01.2023**

Firma: \_\_\_\_\_