



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

**Cognome(i)/Nome(i)** **Del Gracco Stefano**  
**Indirizzo(i)** 323, Via Mar Rosso, 00122, Roma, Italia  
**Telefono(i)** 065666298 **Cellulare:** 3495805493  
**Fax**  
**E-mail** clementino@libero.it  
**Cittadinanza** italiana  
**Data di nascita** 16-04-1958  
**Sesso** ♂

**Settore professionale** Medicina e chirurgia, neurologia clinica, neurofisiologia clinica e sperimentale, neuroriabilitazione

### Esperienza professionale

**Date** 2001 a tutt'oggi  
**Lavoro o posizione ricoperti** Medico responsabile del Servizio di Riabilitazione Domiciliare  
**Principali attività e responsabilità** Valutazione neurologica e clinico-riabilitativa dei pazienti adulti e anziani presi in carico in regime domiciliare; responsabile e referente delle équipes riabilitative e dei progetti riabilitativi  
**Nome e indirizzo del datore di lavoro** Cooperativa di Azione Riabilitativa, Roma  
**Tipo di attività o settore** Riabilitazione non residenziale ambulatoriale e domiciliare accreditata presso la Regione Lazio (strutture ex art.26)

**Date** 1999-2001  
**Lavoro o posizione ricoperti** Consulente neurologo  
**Principali attività e responsabilità** Valutazione neurologica e clinico-riabilitativa di pazienti adulti e anziani presi in carico in regime semiresidenziale (diurno)  
**Nome e indirizzo del datore di lavoro** Fondazione Pro Juventute Don Carlo Gnocchi, Roma

**Date** 1993-1999  
**Lavoro o posizione ricoperti** Medico Dirigente dell'Unità Operativa di Neurologia  
**Principali attività e responsabilità** Valutazione clinico-neurologica e mediante indagini neurofisiologiche (EEG, Potenziali Evocati) di soggetti adulti e anziani affetti da patologie neurologiche cronico-degenerative e/o involuzione cerebrale; responsabile di laboratori di neurofisiologia clinica e sperimentale e di reparto di degenza  
**Nome e indirizzo del datore di lavoro** Istituto Oasi Maria SS per lo Studio del Ritardo Mentale e dell'Invecchiamento Cerebrale (IRCCS), Troina (EN)

### Istruzione e formazione

**Date** 1994  
**Titolo della qualifica rilasciata** Specializzazione in Neurofisiopatologia (votazione: 70/70)  
**Principali tematiche/competenze professionali possedute** Conoscenza teorico-pratica e campi di applicazione clinica di specifiche metodiche neurofisiologiche (in particolare EEG, Potenziali Evocati, EMG)