

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

PROF. ANDREA FERRETTI, già Ordinario di Ortopedia e Traumatologia  
Facoltà di Medicina e Psicologia, Università La Sapienza, Roma

Indirizzo

VIA LIDIA 73 – 00179 ROMA

Telefono

**06-33775565 Cell. 337782811**

Fax

**06-33775887**

CF

**FRR NDR 51S04 D612E**

E-mail

**aferretti51@virgilio.it**

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

Firenze 04/11/1951

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

*Dal 1984 al 2022*

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

• Tipo di azienda o settore

*Azienda Ospedaliera Universitaria Sant'Andrea*

• Tipo di impiego

Tecnico laureato, Ricercatore, Professore Associato, Attualmente **Professore Ordinario**

• Principali mansioni e responsabilità

Direttore della Scuola di Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia Facoltà di Medicina  
Psicologia

Dal 2000 Direttore Cattedra e U.O.C. Ortopedia Facoltà di Medicina Psicologia AOU S. Andrea

Direttore del Dipartimento di Scienze Chirurgiche. AOU Sant'Andrea, Roma

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

1976 Laurea in Medicina e Chirurgia con lode

1979 Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia con lode

1982 Specializzazione in Medicina dello Sport con lode

• Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione

• Principali materie / abilità  
professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione  
nazionale (se pertinente)

## ULTERIORI INFORMAZIONI

Autore di oltre 380 lavori pubblicati su riviste Nazionali ed Internazionali (fonte Google Scholar, HIndex 51) fra i quali le monografie:

Traumatologia dello Sport (Casa Editrice Scientifica Internazionale)

Ortopedia e Traumatologia per studenti di Medicina (Ed. Delfino)

Traumatologia della Pallavolo ( in inglese Volleyball Injuries) per la FIVB

## ALLEGATI

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.

NOME E COGNOME (FIRMA)

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'A. Felici', written in a cursive style.

Data

Rome 2/11/2022