

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

BONINA LETTERIO

Telefono

+39 (090) 221 3272

Fax

3270

E-mail

LETTERIO.BONINA@POLIME.IT

Nazionalità

ITALIANA

Data di Nascita

13/11/1952

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da - a)

20/05/2003 - 30/06/2009

Nome e indirizzo del
datore di lavoro

A.O.U.POLICLINICO MESSINA,

Tipo di azienda o settore

SANITÀ

Tipo di impiego

DIRETTORE U.O.C.

Principali mansioni e
responsabilità

DIRETTORE U.O.C. DI VIROLOGIA

Date (da - a)

01/11/1999 - 30/10/2004

Nome e indirizzo del
datore di lavoro

UNIVERSITA' DI MESSINA,

Tipo di azienda o settore

ISTRUZIONE

Tipo di impiego

**COORDINATORE DEL DOTTORATO DI RICERCA IN
SCIENZE VIROLOGICHE**Principali mansioni e
responsabilità**COORDINATORE DEL DOTTORATO DI RICERCA IN
SCIENZE VIROLOGICHE**

Date (da - a)

01/10/1998 - 04/07/2002

Nome e indirizzo del
datore di lavoro

UNIVERSITA' DI MESSINA,

Tipo di azienda o settore

ISTRUZIONE

Tipo di impiego

PRESIDE VICARIO DELLA FACOLTA' DI MEDICINA E
CHIRURGIAPrincipali mansioni e
responsabilitàPRESIDE VICARIO DELLA FACOLTÀ DI MEDICINA E
CHIRURGIA UNIVERSITÀ DI MESSINA

Date (da - a)

05/05/1998 - 30/09/2003

Nome e indirizzo del
datore di lavoro

UNIVERSITA' DI MESSINA,

Tipo di azienda o settore

ISTRUZIONE

Tipo di impiego

DIRETTORE DELL'ISTITUTO DI MALATTIE INFETTIVE

Principali mansioni e
responsabilitàDIRETTORE DELL'ISTITUTO DI MALATTIE INFETTIVE
UNIVERSITÀ DI MESSINA

Date (da - a)

01/11/1993 -

Nome e indirizzo del
datore di lavoro

UNIVERSITA' DI MESSINA,

Tipo di azienda o settore

ISTRUZIONE

Tipo di impiego

PROFESSORE ORDINARIO

Principali mansioni e
responsabilità

PROFESSORE ORDINARIO DI VIROLOGIA NEL CORSO INTEGRATO DI MICROBIOLOGIA DEL CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA. DOCENTE PRESSO LE SEGUENTI SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DELLA FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA:-MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA, -MALATTIE INFETTIVE, -PARASSITOLOGIA,- REUMATOLOGIA,-UROLOGIA.

Date (da - a)

09/01/1993 - 19/05/2003

Nome e indirizzo del
datore di lavoro

POLICLINICO UNIVERSITA' MESSINA,

Tipo di azienda o settore

SANITÀ

Tipo di impiego

PRIMARIOPrincipali mansioni e
responsabilità**PRIMARIO RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI
VIROLOGIA POLICLINICO UNIVERSITARIO DI MESSINA**

Date (da - a)

01/11/1990 - 31/10/1993

Nome e indirizzo del
datore di lavoro

UNIVERSITA' DI MESSINA,

Tipo di azienda o settore

ISTRUZIONE

Tipo di impiego

PROFESSORE STRAORDINARIOPrincipali mansioni e
responsabilità**PROFESSORE STRAORDINARIO DI VIROLOGIA
PRESSO LA FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA**

Date (da - a)

01/11/1987 - 31/10/1990

Nome e indirizzo del
datore di lavoro

UNIVERSITA' DI MESSINA,

Tipo di azienda o settore

ISTRUZIONE

Tipo di impiego

PROFESSORE ASSOCIATO

Principali mansioni e
responsabilità

PROFESSORE ASSOCIATO DI VIROLOGIA PRESSO LA
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
DELL'UNIVERSITA' DI MESSINA. PRIMA ATTIVAZIONE
DELLA DISCIPLINA NEL CORSO DI LAUREA IN
MEDICINA E CHIRURGIA.

Date (da - a)

01/11/1980 - 31/10/1987

Nome e indirizzo del
datore di lavoro

UNIVERSITA' DI MESSINA,

Tipo di azienda o settore

ISTRUZIONE

Tipo di impiego

RICERCATORE

Principali mansioni e
responsabilità

RICERCATORE PRESSO LA FACOLTA' DI MEDICINA E
CHIRURGIA UNIVERSITA' DI MESSINA

Date (da - a)

02/09/1980 - 08/01/1993

Nome e indirizzo del
datore di lavoro

POLICLINICO UNIVERSITA' MESSINA,

Tipo di azienda o settore

SANITÀ

Tipo di impiego

AIUTO

Principali mansioni e
responsabilità

AIUTO DEL SERVIZIO DI MICROBIOLOGIA
POLICLINICO UNIVERSITARIO

**ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

Date (da - a)

- 06/06/1980

Nome e tipo di istituto di
istruzione o formazione

UNIVERSITA' DI MESSINA, MESSINA - ITALIA

Titolo di Studio

SPEC.NE IN MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA

Qualifica conseguita

SPECIALISTA IN MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA

Livello nella
classificazione nazionale

50 CON LODE

Date (da - a)

- 04/11/1977

Nome e tipo di istituto di
istruzione o formazione

UNIVERSITA' DI MESSINA, MESSINA - ITALIA

Titolo di Studio

LAUREA

Qualifica conseguita

DOTTORE IN MEDICINA E CHIRURGIA

Livello nella
classificazione nazionale

110 CON LODE

PUBBLICAZIONI

Titolo

IMPAIRED ANTIVIRAL ACTIVITY OF MONOCYTES FROM
PATIENTS ON HEMODIAFILTRATION

Autori

ARENA A., COPPOLINO G., NOSTRO L., PAVONE B.,
BONVISSUTO G., CAMPO S., IANNELLO D., BONINA L.,
BUEMI M.

Abstract

Anno pubblicazione e
riferimenti

J. NEPHROL. 20(5): 560-7
ANNO: 2007 - ISBN:

Titolo

RHEUMATIC SYMPTOMS IN PATIENTS WITH HUMAN
IMMUNODEFICIENCY VIRUS ARE RELATED TO LEVELS
OF TUMOR NECROSIS FACTOR-ALPHA BUT NOT TO
VIRAL LOAD

Autori

DE FILIPPIS LG., SCIBILIA G., CALIRI A., MORGANTE S.,
ARENA A. TODARO G. BONINA L., LO GULLO R.,
BAGNATO GF.

Abstract

Anno pubblicazione e
riferimenti

INT. J. TISSUE REACT. 27(1):9-13
ANNO: 2005 - ISBN:

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

Capacità di lettura

ECCELLENTE

Capacità di scrittura

ECCELLENTE

Capacità di espressione
orale

ECCELLENTE

FRANCESE

Capacità di lettura

ECCELLENTE

Capacità di scrittura

BUONO

Capacità di espressione
orale

BUONO