



Curriculum Vitae Europass

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta [REDACTED] [REDACTED] Cittadina Italiana
consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.
76 del D.P.R. 445/2000, **dichiara** sotto la propria responsabilità, che le informazioni riportate nel
seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità:

Informazioni personali

Nome / Cognome

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza

Data di nascita

Sesso

[REDACTED]

[REDACTED], Italia

+ [REDACTED]

Cellulare: + [REDACTED]

[REDACTED]

Italiana

[REDACTED]

Femmina

Esperienza professionale

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Area tematica

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipologia di lavoro

Dal 03/09/2010 al 01/12/2010

Medico incaricato temporaneamente per Servizio di Continuità Assistenziale

Servizio di Continuità Assistenziale Presidio di Montallegro (Ag)

ASP AG 1 sede legale in Viale della Vittoria 321,-92100 Agrigento

Rapporto di lavoro a 24 ore settimanali

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Area tematica

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipologia di lavoro

Dal 23/04/2018 al 01/07/2018 e dal 15/09/2018 al 07/10/2018

Direttore Tecnico del centro dialisi Diaverum di Sciacca

Diaverum Italia s.r.l. sede legale Assago (MI), Centro Congressi Milanofiori, Strada uno- Palazzo WTC

Centro dialisi Diaverum, Sciacca via Einaudi angolo Via Segni

Rapporto di lavoro autonomo

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Area tematica

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipologia di lavoro

Dal 08/10/2018

Dirigente Medico di Nefrologia presso l' U.O. di Nefrologia e Dialisi del P.O. "Giovanni Paolo II" di Sciacca (Ag),

Presidio Ospedaliero "Giovanni Paolo II" , Via Pompei Sciacca (Ag),

U.O . Nefrologia e Dialisi

Rapporto di lavoro subordinato a tempo pieno, con incarico a tempo determinato dall' 08/10/2018 al 28/02/2020

Rapporto di lavoro subordinato a tempo pieno, a tempo indeterminato dal 01/03/2020

Istruzione e formazione

Date

30/03/2010

Titolo della qualifica rilasciata	LAUREA SPECIALISTICA IN MEDICINA E CHIRURGIA, classe 46/S– Classe delle lauree Specialistiche in Medicina e Chirurgia con la votazione di 110/110 con Lode																																										
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi di Palermo																																										
Date	Prima sessione dell'anno 2010																																										
Titolo della qualifica rilasciata	Certificato di abilitazione all'esercizio della Professione Medica																																										
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi di Palermo																																										
Date	Dal 07/08/2010																																										
Titolo della qualifica rilasciata	Iscritto, al numero 4275 dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Agrigento																																										
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ordine degli Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Agrigento																																										
Date	11/01/2018																																										
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Specializzazione in Nefrologia con la votazione di 50/50 con Lode																																										
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi di Palermo																																										
Capacità e competenze personali																																											
Madrelingua(e)																																											
Italiano																																											
Altra(e) lingua(e)																																											
Inglese																																											
Autovalutazione																																											
<table><tr><th colspan="4">Comprensione</th><th colspan="4">Parlato</th><th colspan="3">Scritto</th></tr><tr><th colspan="2">Ascolto</th><th colspan="2">Lettura</th><th colspan="2">Interazione orale</th><th colspan="2">Produzione orale</th><th colspan="3">Produzione scritta</th></tr><tr><td>B2</td><td>Utente autonomo</td><td>B2</td><td>Utente autonomo</td><td>B1</td><td>Utente autonomo</td><td>B1</td><td>Utente autonomo</td><td>B1</td><td colspan="2">Utente autonomo</td></tr></table>											Comprensione				Parlato				Scritto			Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale		Produzione scritta			B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo	B1	Utente autonomo	B1	Utente autonomo	B1	Utente autonomo	
Comprensione				Parlato				Scritto																																			
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale		Produzione scritta																																			
B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo	B1	Utente autonomo	B1	Utente autonomo	B1	Utente autonomo																																		
Capacità e competenze tecniche																																											
Capacità di gestione clinico/diagnostiche. Ottima capacità di approccio diagnostico e terapeutico. Capacità di analisi ed interpretazione dei dati clinici, strumentali e bioumorali.																																											
Capacità e competenze informatiche																																											
Conoscenza del pacchetto Office in particolare Excel e Word.																																											

Ulteriori informazioni

Pubblicazioni scientifiche

Titolo pubblicazione

"Ruolo della sindrome metabolica nelle sindromi coronariche acute. Studio epidemiologico prospettico"

Rivista scientifica

Cardiology Science; Anno 9 – Numero 2; 2011

Titolo pubblicazione

"Monitor 2010: Italian epidemiological survey on chronic venous diseases"

Rivista scientifica

Acta phlebologica official journal of the Italian college of phlebology
Vol 13 – Numero 1; 2012

Titolo pubblicazione

"Monitor 2010. Indagine epidemiologica per l'inquadramento dei Disturbi Venosi Cronici"

Rivista scientifica

Nautilus- Viaggio al centro della salute
Anno IV – Numero 3; 2010

Referenze fornite a richiesta

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma

Data

24/06/2025