

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ALESSANDRA LA LUMIA**
Indirizzo **VIA [REDACTED] 10**
Telefono **392/10011000**
Fax
E-mail **alessandralalumia@iol.it**
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **[REDACTED]**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 1/11/2013 AD OGGI
UOC di MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE
LUNGODEGENZA POST ACUZIE
OSP SAN GIOVANNI DI DIO
AGRIGENTO
ASP DI AGRIGENTO
DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO DI RUOLO
- Nome e indirizzo del datore di lavoro DAL 16/10/2003 AL 31/10/2013
U.O MEDICINA INTERNA, OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO, C/DA CONSOLIDA,
AGRIGENTO
• Tipo di azienda o settore ASP DI AGRIGENTO
• Tipo di impiego DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO DI RUOLO
- Date (da – a) DAL 2005 FINO AL 2015
• Nome e indirizzo del datore di lavoro CASA DI RIPOSO PER ANZIANI "OPERA PIA VILLA BETANIA", VIA CARLO MARX,
VILLASETA, AGRIGENTO
• Principali mansioni e responsabilità MEDICO GERIATRA RESPONSABILE (IN CONVENZIONE CON OSPEDALE SAN GIOVANNI
DI DIO, AGRIGENTO)
- Date (da – a) DAL 3/11/2002 AL 15/10/2003
• Nome e indirizzo del datore di lavoro U.O DI GERIATRIA, OSPEDALE DEI BIANCHI, CORLEONE
• Tipo di azienda o settore A. USL 6 DI PALERMO
• Tipo di impiego DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO DI RUOLO
- Date (da – a) DAL 2001 AL 2002
• Tipo di azienda o settore A.USL N° 1 DI AGRIGENTO

<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego 	COMPONENTE GERIATRA DELLA UNITA' DI VALUTAZIONE ALZHEIMER-PROGETTO CRONOS
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>DAL 2001 AL 2002</p> <p>CASA DI RIPOSO PER ANZIANI "OPERA PIA VILLA BETANIA", VIA CARLO MARX, VILLASETA, AGRIGENTO</p> <p>LIBERO PROFESSIONISTA</p> <p>MEDICO GERIATRA RESPONSABILE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>DAL 2001 AL 2004</p> <p>CORSO DI PERFEZIONAMENTO ANNUALE A NUMERO CHIUSO ORGANIZZATI DALL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA TOR VERGATA SULLE DEMENZE</p> <p>PARTECIPANTE AL CORSO</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego 	<p>2001</p> <p>U.O. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA, P.O. BARONE LOMBARDO DI CANICATTI'</p> <p>A.USL 1 DI AGRIGENTO</p> <p>DIRIGENTE MEDICO DI 1° LIVELLO CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Principali mansioni e responsabilità 	<p>1999-2002</p> <p>UNITA' DI VALUTAZIONE GERIATRICA (U.V.G.), AGRIGENTO</p> <p>A.USL 1 DI AGRIGENTO</p> <p>RESPONSABILE DELL'UNITA' DI VALUTAZIONE GERIATRICA (U.V.G.) DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (A.D.I.)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Principali mansioni e responsabilità 	<p>1999-2002</p> <p>POLIAMBULATORIO DI AGRIGENTO, DI FAVARA, PORTO EMPEDOCLE E RIBERA</p> <p>A.USL 1 DI AGRIGENTO</p> <p>SOSTITUZIONE SPECIALISTA AMBULATORIALE BRANCA GERIATRIA A 38 ORE SETTIMANALI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>2000</p> <p>POLIAMBULATORI DI CASTELTERMINI, CAMMARATA E RIBERA</p> <p>A.USL 1 DI AGRIGENTO</p> <p>INCARICHI TRIMESTRALI</p> <p>MEDICO SPECIALISTA AMBULATORIALE INCARICATO A TEMPO DETERMINATO BRANCA GERIATRIA</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>1997</p> <p>PRESIDIO DI GUARDIA MEDICA DI S. ELISABETTA</p> <p>A.USL 1 AGRIGENTO</p> <p>SERVIZIO DI GUARDIA MEDICA, DI DURATA TRIMESTRALE</p> <p>MEDICO DI GUARDIA</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego 	<p>1996</p> <p>UNITA' DI VALUTAZIONE E RIABILITAZIONE GERIATRICA</p> <p>USL DI GUSSAGO (BRESCIA)</p> <p>TIROCINIO VOLONTARIO IN CORSO DI SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE DELLA DURATA DI UN MESE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di impiego 	<p>1995</p> <p>OSPEDALE GERIATRICO I FRATICINI DI FIRENZE</p> <p>TIROCINIO VOLONTARIO IN CORSO DI SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE DELLA DURATA DI TRE MESI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego 	<p>1990-1992</p> <p>REPARTO DI PATOLOGIA MEDICA (PROF. NOTARBARTOLO)</p> <p>POLICLINICO UNIVERSITARIO DI PALERMO</p> <p>MEDICO INTERNO</p>
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>2022-2023</p> <p>UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA, FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA GENERALE E SPECIALITA' MEDICO-CHIRURGICA MASTER I LIVELLO, 'VULNOLOGIA, PIEDE DIABETICO E AMPUTAZIONI CONSEGUITO IN DATA 06/07/2024 CON VOTAZIONE DI 110/110</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>1992-1996</p> <p>UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO, FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA, SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN GERIATRIA SPECIALIZZAZIONE IN GERIATRIA, CONSEGUITA IN DATA 14/12/1996, CON VOTAZIONE 50/50 CON LODE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>1985-1992</p> <p>UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO, FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA, CONSEGUITA IN DATA 27/03/1992, CON VOTAZIONE 99/110</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>PRIMA SESSIONE DEL 1992</p> <p>UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO, FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI MEDICO-CHIRURGO</p>

- Date (da – a) DAL 1992 AD OGGI
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ORDINE DEI MEDICI-CHIRURGHI E ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI AGRIGENTO
- Qualifica conseguita ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEI MEDICI-CHIRURGHI E ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI AGRIGENTO, CON N° AG 3258
- Date (da – a) 1980-1985
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione LICEO CLASSICO EMPEDOCLE DI AGRIGENTO
- Qualifica conseguita DIPLOMA DI MATURITA' CLASSICA, CON VOTAZIONE 57/60

Data _____

Firma _____

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

ITALIANO

FRANCESE

BUONO

BUONO

BUONO

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

BUONA CONOSCENZA E UTILIZZO AVANZATO DI PROGRAMMI MICROSOFT OFFICE
UTILIZZO DI INTERNET

