

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	D'OPPIDO DANTE
Indirizzo	AZ OSP OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA-CERVELLO P.O. CERVELLO U.O. MEDICINA NUCLEARE VIA TRABUCCO 180 PALERMO
Telefono	091/6802463
Fax	091/6802629
E-mail	medicina nucleare@ospedalecervello.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	17/06/1973

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | 16/03/2005 A TUTT'OGGI |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZ. OSP. OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA-CERVELLO VIA TRABUCCO 180 PALERMO |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego | DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO U.O. MEDICINA NUCLEARE |
| <ul style="list-style-type: none">• Principali mansioni e responsabilità | |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | Specializzazione in Medicina Nucleare, conseguita presso l'Università degli Studi di Messina in data 04/11/2004 |
| | Abilitazione all'esercizio della professione medica , conseguita presso l'Università degli Studi di Messina nel Maggio 2001 |
| | Laurea in Medicina e Chirurgia , conseguita presso la facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Messina in data 25/07/2000 |
| <ul style="list-style-type: none">• Principali materie / abilità professionali | Diagnostica medico-nucleare di neoplasie neuroendocrine; cardiologia nucleare ; patologie renali in particolare in pediatria; diagnostica e terapia patologie della tiroide |

- | | |
|---|-----------------|
| MADRELINGUA | ITALIANA |
| ALTRE LINGUE | INGLESE |
| <ul style="list-style-type: none">• Capacità di lettura | BUONO |
| <ul style="list-style-type: none">• Capacità di scrittura | BUONO |
| <ul style="list-style-type: none">• Capacità di espressione orale | BUONO |

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	BUONA COMPETENZA CON SOFTWARE DI ELABORAZIONE ESAMI MEDICO-NUCLEARI - BUONA CONOSCENZA INFORMATICA
---	---

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".