

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Chiello Settimo
Indirizzo P.zza Salerno 1 Palermo
Telefono 0917804168
Fax 0917804167
E-mail
Nazionalità Italiana
Data di nascita 20 MAGGIO 1955]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
 - Dal 1999 al 2011 2° Anestesia e rianimazione Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello
 - Dal 1998 al 1999 1° Anestesia e Rianimazione Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello
 - Dal 1998 al 1989 Policlinico Universitario Anestesia e Rianimazione Palermo
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia -Cervello
- Tipo di azienda o settore
 - Anestesia e rianimazione II
- Tipo di impiego
 - Dirigente Medico 1° livello

- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - Specializzazione in Anestesia e Rianimazione 1983 università Studi Palermo
 - Abilitazione in Medicina e Chirurgia II Sessione 1980 Università Studi Palermo
 - Laurea in Medicina e Chirurgia 1980 Università Studi Palermo
 - Maturità Liceo Scientifico S. Cannizzaro Palermo 1973
 - Università Studi di Palermo
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Specializzazione Anestesia e Rianimazione
 - Specialista in Anestesia e Rianimazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Specializzazione Anestesia e Rianimazione
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

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
 - Italiano
- Capacità di scrittura
 - Inglese
- Capacità di espressione orale
 - elementare
 - elementare
 - Elementare

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".