

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **VENEZIA GIUSEPPE**
Indirizzo **5 via Leanti,90141, Palermo,Italia**
Telefono **91344887**
Fax
E-mail
Nazionalità Italiana
Data di nascita 03,09,1953

ESPERIENZA LAVORATIVA

- dal 01,08,1990 ad oggi A.O.Villa Sofia Cervello
- Tipo di azienda o settore Sanitario
- Tipo di impiego Contratto a tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Dirigente medico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 1987
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Palermo
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Oftalmologia
- Qualifica conseguita Specialista in Oftalmologia
- 08,11,1982
Università di Palermo
- Medicina e chirurgia
- Laurea

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

MADRELINGUA

italiano

ALTRE LINGUA

FRANCESE

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

buona

buona

buona

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.

BUONA CAPACITÀ DI LAVORARE IN GRUPPO

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.

BUONA CAPACITÀ ORGANIZZATIVA E DI COORDINAMENTO ACQUISITA IN AMBITO LAVORATIVO

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE
Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

SUFFICIENTE PADRONANZA DELL'USO DEL COMPUTER

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE
Musica, scrittura, disegno ecc.

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

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
Competenze non precedentemente indicate.

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

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

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"

