

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Gagliardi domenica carmelaNome

[REDACTED]

Indirizzo

[REDACTED] Telefono

[REDACTED] Fax

[REDACTED] it E-mail

Italiana Nazionalità

[REDACTED] Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

[ COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi ]

[ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]

Dott. Gagliardi Domenica Carmela, nata il [REDACTED]  
residente in [REDACTED]

Residente in [REDACTED]

Tel [REDACTED].

Mail : [REDACTED]

[ Giorno, mese, anno ]

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]

M  
e  
d  
i  
c  
o  
  
f  
i  
s  
c  
i  
a  
n  
e

Medico fiscale

Medico di Guardia Medica

CTU, presso il Tribunale di Matera.

Dirigente medico II livello presso reparto di Medicina Interna

Dirigente Medico II livello presso il reparto di Lungodegenza .Ospedale di Tricarico ASM

- Date (da – a) [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Laurea in Medicina e chirurgia il 28/7/1988, presso la 1<sup>a</sup> Facoltà di Medicina e Chirurgia Federico II di Napoli
  - .Abilitata alla Professione Medica nella seconda sessione relativa all'anno 1988.
  - Specializzata in Geriatria e Gerontologia il 30/10/1992.
  - Ha frequentato la Formazione Specifica di Medicina Generale secondo le norme fissate dal D.l 10/10/1988.
  - Ha frequentato la Formazione Medici al servizio di Guardia medica ed Emergenza territoriale art 22 del D.P.R 41/91
  - Ha frequentato La Scuola Specialistica di Diagnostica Vascolare ed Ultrasuoni presso l'Istituto M.C. Visconti di Napoli 1993.
  - Ha frequentato la Scuola di Flebologia Ambulatoriale presso l'Istituto MC Visconti nell'anno 1993.
  - Ha frequentato il corso pratico di Ultrasonologia Vascolare Bologna 1994.
  - Master di Flebologia presso l'Università di Siena 1999-2000.
  - Ha frequentato il corso di Laser doppler a Siena aprile 1994.
  - Ha frequentato corso di Ecografia Clinica Interna e Medicina generale Bologna maggio 2003.
  - Corso di Nutrizione Olistica a roma 2003-2004
  - Corso di Ecografia trans cranica Bologna maggio 2003
  - Corso di Ecocardiografia a Brindisi nel 2005.
  - Corso di formazione in Medicina d'urgenza disordini elettrolitici dell'equilibrio acido-base , giugno 2002.
  - Scuola di ecografia SIUMB Napoli 2009 .
  - Scuola di medicina funzionale omeopatica 2004-2007 milano.
  - Scuola di medicina Omeopatica GUNA milano 2007-2010
  - Corso di Formazione Manageriale per direttori generali ed Amministrativi per dirigenti Sanitari con incarico di direzione sanitaria aziendale o responsabilità di struttura complessa
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - 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.*

- 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.*

### CAPACITÀ E COMPETENZE

#### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

### ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

### PATENTE O PATENTI

### ULTERIORI INFORMAZIONI

### ALLEGATI

INGLESE FRANCESE PRIMA LINGUA

[ Indicare la prima lingua ]

ALTRE LINGUE

#### [ Indicare la lingua ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] elementare I livello

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

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

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

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

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

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

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

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 22/11/2014

Firma Gagliardi Domenica Carmela