



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Italo Antonio Veneziano**

Indirizzo(i) [REDACTED]

Telefono(i) [REDACTED] Cellulare: [REDACTED]

Fax [REDACTED]

E-mail [REDACTED]

Cittadinanza Italiana

Data e luogo di nascita [REDACTED]

Sesso Maschile

Esperienza professionale

Date Ottobre 1999-Novembre 2004: Scuola di specializzazione in Urologia presso l'Universita' degli studi di Bari.

Gennaio 1998-Giugno 1999 guardia medica presso casa di cura privata.

Lavoro o posizione ricoperti Aprile/2006:Dirigente medico a Tempo indeterminato presso l'Ospedale "Madonna delle Grazie" di Matera

Aprile/2005 ad Marzo/2006:Dirigente medico a Tempo determinato presso l'Ospedale "Madonna delle Grazie" di Matera

Principali attività e responsabilità Aprile /2008: responsabile del Servizio di Andrologia presso l'Ospedale "Madonna delle Grazie" di Matera

Aprile /2005- Marzo 2008 responsabile del Servizio di Urologia presso l'Ospedale "Madonna delle Grazie" di Matera

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Sanitaria Ospedaliera Matera

Tipo di attività o settore Dirigente Medico (Servizio di Andrologia)

Istruzione e formazione

Data 1999-2004

Titolo della qualifica rilasciata 2004 Specializzazione in Urologia

Principali tematiche/competenze professionali acquisite Corso di Formazione in ecografia Andrologica-Nefrologica -Urologica
Corsi di Formazione in Andrologia

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Universita' degli studi di Bari

Data 1989-1997

Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Medicina e Chirurgia

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Universita' degli studi di Bari

Data 1989

Titolo della qualifica rilasciata **Diploma di maturità classica** 53/60

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Liceo Classico di Amendolara (CS)

Capacità e competenze personali

| | | | | | |
|---------------------|--------------|---------|-------------------|------------------|---------|
| Madrelingua(e) | Italiano | | | | |
| Altra(e) lingua(e) | Inglese | | | | |
| Autovalutazione | Comprensione | | Parlato | | Scritto |
| Livello europeo (*) | Ascolto | Lettura | Interazione orale | Produzione orale | |
| Lingua | Inglese | Inglese | | | |
| Lingua | | | | | |

Capacità e competenze tecniche Valida Esperienza nell'esecuzione di ecografie Andrologiche Nefrologiche ed Urologiche

Capacità e competenze informatiche SISTEMI OPERATIVI WINDOWS 2000, XP, VISTA, MAC OS X

Patente A rilasciata nel 2003 ; B rilasciata nel 1989

Ulteriori informazioni Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc. (facoltativo)

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 .

Firma