

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Egione Oreste
Indirizzo	Via Nuova Belvedere 155 Cardito(NA)
Telefono	3928869736
Fax	0812544650
CF	GNERST61M28B759C
E-mail	oregio@inwind.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	Cardito 28/8/1961

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|--|
| • Date (da – a) | <i>Agosto 1988 Giugno1997</i> |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASLNA3 |
| • Tipo di azienda o settore | <i>Azienda Sanitaria</i> |
| • Tipo di impiego | Medico dei Servizi - Medico di Guardia |
| • Principali mansioni e responsabilità | |

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | 1990-1993 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Ministero del Tesoro |
| • Tipo di azienda o settore | |
| • Tipo di impiego | Responsabile Medico Commissioni Invalidi Civile Provinciale |
| • Principali mansioni e responsabilità | |

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|-------------------|
| • Date (da – a) | 1997-2016 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASLNA1 |
| • Tipo di azienda o settore | Azienda Sanitaria |

- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Specialista Ambulatoriale Diabetologo a 38 ore settimanali

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1980-1987
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita Dottore in Medicina e Chirurgia
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1988-1993
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Endocrinologia e Malattie del Ricambio Università degli Studi di Napoli Scuola di Spec.in
- Qualifica conseguita Specialista

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

Francese

ALTRE LINGUE

Inglese

(buona per il francese elementare per l'inglese)

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

BUONA CAPACITÀ DI APPROCCIO E INTERFACCIA CON PERSONE SIA NELL'AMBITO DEL LAVORO SIA AL DI

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

FUORI

CORSI FINALIZZATI ALLA COMUNICAZIONE

ATTIVITÀ POLITICA

GIOVANILI ESPERIENZE IN ATTIVITÀ SPORTIVE A LIVELLO AMATORIALE IN SQUADRA DI CALCIO

LAVORO IN TEAM CON INTERRELAZIONE CONTINUA CON VARIE FIGURE PROFESSIONALI

Organizzazione di convegni di diabetologia e partecipazione in qualità di docente ai corsi di aggiornamento per medici di med. generale e per diabetologi. Organizzazione di incontri di educazione sanitaria per la popolazione diabetica.

Discrete

Segretario Regionale AMD 1998-2005

Consigliere Regionale AMD2005-2008

B

Dichiaro di non avere potere di acquisto e di non far parte di commissioni di gara all'interno del mio ente di appartenenza.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Città , data 10/03/2016

NOME E COGNOME (FIRMA)

_____Egione Oreste_____