

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ERMANN0 ANGELINI**
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED]
Fax
E-mail **ermann0.angelini.@tiscali.it**

Nazionalità **italiana**
[REDACTED] [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **1993-2009**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **OSPEDALE " A. PERRINO" BRINDISI – SS. BRINDISI- MESAGNE**
- Tipo di azienda o settore **ASL BR**
- Tipo di impiego **MEDICO CARDIOLOGO- DIRIGENTE 1° LIVELLO**
- Principali mansioni e responsabilità **RESPONSABILE LABORATORIO DI ECOCARDIOGRAFIA**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **1974- 1980**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA – FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **CARDIOLOGIA**
- Qualifica conseguita **LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA – SPECIALIZZAZIONE IN CARDIOLOGIA**
- 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.

COMPETENZE IN VALUTAZIONE FUNZIONALE E RIABILITAZIONE DEL CARDIOPATICO E ECOCARDIOGRAFIA

PRIMA LINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura **INGLESE**
- Capacità di scrittura **BUONA**
- Capacità di scrittura **BUONA**

- Capacità di espressione orale

BUONA

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO PER LA PREVENZIONE DELLE MALATTIE
CARDIOVASCOLARI

*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**

PRESIDENTE DELL' ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO PER LA PREVENZIONE DELLE
MALATTIE CARDIOVASCOLARI

*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**

ECOCARDIOGRAFIA

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

MUSICA

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI

PER AUTO

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

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
BRINDISI, 11,09,2009

NOME E COGNOME (FIRMA)

ERMANN0 ANGELINI
