

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **PAOLO TEODORO**
Indirizzo **VIA ARCHIMEDE N. 343 96014 – FLORIDIA (SR)**
Telefono **0931943835**
Fax **0931943835**
E-mail **paoloteodoro@virgilio.it**
Mobile **3683751222**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **12-11-1952 FLORIDIA (SR)**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **16/04/1982 - 15/04/1983**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Presidio Ospedaliero "G. DI MARIA" di AVOLA**
 - Tipo di azienda o settore **AZIENDA OSPEDALIERA**
 - Tipo di impiego **ASSISTENTE MEDICO SERVIZIO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE**
-
- Date (da – a) **10/08/1983 – 31/08/1986**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASP N. 8 DI SIRACUSA**
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego **SOSTITUZIONE DI SANITARI CONVENZIONATI CON IL S.S.N.**
-
- Date (da – a) **01/11/1984 – 31/03/1995**
 - Nome e indirizzo del datore di **CENTRO DI ANALISI CLINICHE E BATTERIOLOGICHE "FLORILAB"**

- lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego MEDICO PRELEVATORE E VOLONTARIO DI PATOLOGIA CLINICA

 - Date (da – a) 03/09/1985 – a tutt'oggi
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro CASA DI RECLUSIONE DI NOTO
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego MEDICO DEL SERVIZIO SANITARIO INTEGRATIVO

 - Date (da – a) 06/08/1987 – 31/12/1989
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro AMBULATORIO DI EMODIALISI "FLORIDIANO"
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego ASSISTENTE MEDICO VOLONTARIO

 - Date (da – a) 01/02/1992 – 30/04/1997
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro ASP N. 8 DI SIRACUSA
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego TITOLARE DI GUARDIA MEDICA PRESSO IL DISTRETTO DI FLORIDIA

 - Date (da – a) 01/08/1996 – a tutt'oggi
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro ASP N. 8 DI SIRACUSA CONVENZIONATO IN QUALITA' DI MEDICO DI MEDICINA GENERALE
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego MEDICO DI FAMIGLIA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione II° LICEO SIENTIFICO DI SIRACUSA;
DIPLOMA CONSEGUITO NELL'ANNO 1971 CON IL VOTO DI 42/60
- Qualifica conseguita Maturita' Scientifica
- Ulteriori qualifiche conseguite
- Borse di studio e/o titoli insigniti
- Ulteriori informazioni

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA;
LAUREA CONSEGUITA NELL'ANNO 02/07/1981 CON IL VOTO 99/110

MEDICO CHIRURGO

ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI MEDICO CHIRURGO PRESSO LA
STESSA UNIVERSITA' NELLA II° SESSIONE DELL'ANNO 1981.

ISCRITTO ALL'ALBO PROFESSIONE DEI MEDICI E CHIRURGI DELLA PROVINCIA DI
SIRACUSA DAL 27/01/1982 CON IL NUM. 2019.

DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN MICROBIOLOGIA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI
STUDI DI CATANIA IL 21/11/1990 CON VOTO 50/50

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

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

FRANCESE

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.*

FACILITA' DI RELAZIONARE CON ALTRE PERSONE; CIO', SOPRATTUTTO, GRAZIE ALLE
ATTIVITA' LAVORATIVE SVOLTE E ALLE ESPERIENZE DEL SERVIZIO DI MEDICO.

TALI ESPERIENZE MI HANNO MESSO A CONTATTO CON SVARIATE TIPOLOGIE DI
PERSONE, CON LE QUALI HO INSTAURATO OTTIMI RAPPORTI SIA SUL PIANO
PROFESSIONALE, SIA SU QUELLO PRETTAMENTE UMANO.

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.

PATENTE O PATENTI

PATENTE N. U1V256257M CAT. "A" - "B", RILASCIATA DALLA M.C.T.C. IN DATA 17/01/2017

ULTERIORI INFORMAZIONI

HO FREQUENTATO CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE ED ECM

ALLEGATI

FOTOCOPIA CARTA IDENTITÀ

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 675/96 del 31 dicembre 1996.

Città, data

Flouidre 21/05/2018

FIRMA

