

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE



Il sottoscritto	SALERNO ANTONIO	
-----------------	-----------------	--

nato il	27-8-1964	a Cosenza	prov.	cs
---------	-----------	-----------	-------	----

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, e consapevole che ai sensi dell'art.46 del medesimo decreto l'ASL di Teramo può acquisire direttamente gli atti comprovanti, sotto la propria responsabilità

di essere in possesso della Laurea in ...Medicina e Chirurgia
conseguita in data...28-3-1990...
presso l'Università degli Studi di ROMA LA SAPIENZA

di essere iscritto all'albo dell'ordine degli medici della Provincia di.....ROMA
dal...11-4-2014...n° di iscrizione.....42867.....

di essere i possesso dei seguenti diplomi di specializzazione:

1) Disciplina: ...NEUROLOGIA
conseguita in data.....28-11-2014....presso l'Università di...ROMA LA SAPIENZA

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza, in qualità di:

profilo professionaleDIRIGENTE MEDICO I LIVELLO
disciplinaNEUROLOGIA.....
dal ...13-7-2000..... ad oggi.

con rapporto indeterminato

presso: AZIENDA OSPEDALIERA S:GIOVANNI ADDOLORATA ROMA. – via Amba Aradam n.9

Ambiti di autonomia professionale

tipologia di incarico DIREZIONE STRUTTURA SEMPLICE

... UOS NEUROLOGIA D' URGENZA

UOS STUDIO E FOLLOW UP DELLE PATOLOGIE CEREBROVASCOLARI

presso...

AZIENDA

OSPEDALIERA

S: GIOVANNI

ADDOLORATA

ROMA.....

Dichiara, altresì, di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento di identità (carta d'identità) o di riconoscimento equipollente (passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché muniti di fotografia e di timbro o altra segnatura equipollente rilasciate da amministrazione dello Stato) in corso di validità.

ROMA, li 28-10-2014

Il/La dichiarante

Antonio Salerno