

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **NUCERA CARMELO ANTONIO**  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
Pec:

Nazionalità

Data di nascita  
STATO CIVILE

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **1983-1984**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **U.S.L. n.30 di Melito P.S. (RC)**
- Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
- Tipo di impiego **Medico**
- Principali mansioni e responsabilità **Servizio di Guardia Medica**
  
- Date (da – a) **1985-1986**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **INPS di Locri (RC)**
- Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
- Tipo di impiego **Medico**
- Principali mansioni e responsabilità **Medico Fiscale**
  
- Date (da – a) **1995**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **U.S.L. n. 18 di Nicosia (EN)**
- Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
- Tipo di impiego **Medico**
- Principali mansioni e responsabilità **Medicina dei Servizi**

- Date (da – a) **1993-1996**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **U.S.L. n. 47 di Mistretta (ME)**
  - Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
  - Tipo di impiego **Medico**
  - Principali mansioni e responsabilità **Servizio di Guardia Medica**
  
- Date (da – a) **1992-2009**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Titolare Centro Polispecialistico Aut.D.A. N° 98212 del 13.03.1992-Regione Sicilia**
  - Tipo di azienda o settore **Amministrazione Privata**
  - Tipo di impiego **Direttore Sanitario**
  - Principali mansioni e responsabilità **Centro Polispecialistico e Fisioterapico**
  
- Date (da – a) **1999 ad oggi**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **MEDI. LAV. Srl**
  - Tipo di azienda o settore **Amministrazione Privata**
  - Tipo di impiego **Direttore Sanitario**
  - Principali mansioni e responsabilità **Centri Polispecialistico e di Medicina del Lavoro**
  
- Date (da – a) **1998 Al 2005**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **S.C GLOBAL SERVICE**
  - Tipo di azienda o settore **Amministrazione Privata**
  - Tipo di impiego **Direttore Sanitario**
  - Principali mansioni e responsabilità **Centro Diurno Polifunzionale**
  
- Date (da – a) **1998 Al 2005**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **S.C.S. – FARO '85**
  - Tipo di azienda o settore **Assistenza Sanitaria**
  - Tipo di impiego **Direttore Sanitario**
  - Principali mansioni e responsabilità **RSA (40 posti letto) e Centro Riabilitativo per malati gravi (32 posti letto)**
  
- Date (da – a) **2001 Al 2006**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **S.C. NUOVI ORIZZONTI**
  - Tipo di azienda o settore **Assistenza Sanitaria**
  - Tipo di impiego **Direttore Sanitario**
  - Principali mansioni e responsabilità **Casa accoglienza per anziani con 22 posti letto**
  
- Date (da – a) **28/12/1996 Ad Oggi (N° Dipendenti >50)**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Comune di Cerami (EN)**
  - Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
  - Tipo di impiego **Medico Competente**
  - Principali mansioni e responsabilità **Sorveglianza Sanitaria**

- Date (da – a) *Dal 25/01/2017 ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca – Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria – Direzione Generale - Catanzaro*
- Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
- Tipo di impiego *Medico competente*
- Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 04/10/2004 ad oggi (N° Dipendenti 250)*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *RICCIARDELLO COSTRUZIONI SRL - NASO (ME)*
- Tipo di azienda o settore *Azienda privata*
- Tipo di impiego *Medico Competente*
- Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 31/12/1996 al 30/06/2004 (N° Dipendenti > 50)*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Saponara (ME)*
- Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
- Tipo di impiego *Medico Competente*
- Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 31/12/1996 al 10/05/2001 (N° Dipendenti > 50)*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Lipari (ME)*
- Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
- Tipo di impiego *Medico Competente*
- Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 31/12/1996 al 31/12/1997 e dal 21/09/2011 al 20/09/2012 (N° Dipendenti > 50)*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Capizzi (ME)*
- Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
- Tipo di impiego *Medico Competente*
- Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 10/06/1997 al 10/06/1998 (N° Dipendenti > 50)*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Caronia (ME)*
- Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
- Tipo di impiego *Medico Competente*
- Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 07/08/1997 al 31/12/1998 (N° Dipendenti > 50)*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Cesarò (ME)*
- Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
- Tipo di impiego *Medico Competente*
- Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*

- Date (da – a) *Dal 10/12/1998 al 26/05/2000 e Dal 01/09/2011 al 02/09/2012(N° Dipendenti > 50)*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Mistretta (ME)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 16/06/1999 al 16/06/2001*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Reitano (ME)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 05/07/2001 al 31/12/2005 (N° Dipendenti > 50)*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di San Pier Niceto (ME)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *1998-2013*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *U.S.L. n. 5 di Messina*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico*
  - Principali mansioni e responsabilità *Servizio di Continuità Assistenziale*
  
- Date (da – a) *1993-1994-*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *INAIL RIVOLI TORINO*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Convenzionato Esterno di Medicina Legale e del Lavoro*
  - Principali mansioni e responsabilità *Servizio di Inabilità temporanea*
  
- Date (da – a) *1993-1994 –*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *INAIL TORINO RESTO*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Convenzionato Esterno di Medicina Legale e del Lavoro*
  - Principali mansioni e responsabilità *Servizio di Inabilità temporanea*
  
- Date (da – a) *1996-1997*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *U.S.L. n. 5 di Messina*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Convenzionato Esterno*
  - Principali mansioni e responsabilità *Servizio di Medicina del Lavoro*

- Date (da – a) **2010-2013**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **U.S.L. n. 5 di Messina**
  - Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
  - Tipo di impiego **Medico**
  - Principali mansioni e responsabilità **Coordinatore Servizio di Continuità Assistenziale di Santo Stefano di C. (ME)**
  
- Date (da – a) **Dal 31/12/2001 al 31/12/2002 (N° Dipendenti > 50)**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Comune di San Filippo del Mela (ME)**
  - Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
  - Tipo di impiego **Medico Competente**
  - Principali mansioni e responsabilità **Sorveglianza Sanitaria**
  
- Date (da – a) **Dal 25/01/2002 al 25/01/2003 e Dal 28/11/2014 al 31/12/2016(N° Dipendenti > 50)**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ente Parco dei Nebrodi**
  - Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
  - Tipo di impiego **Medico Competente**
  - Principali mansioni e responsabilità **Sorveglianza Sanitaria**
  
- Date (da – a) **Dal 28/03/2003 al 29/03/2004**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Regione Calabria**
  - Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
  - Tipo di impiego **Medico Competente**
  - Principali mansioni e responsabilità **Sorveglianza Sanitaria**
  
- Date (da – a) **Dal 08/02/2003 al 20/02/2012**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Istituto d'Arte per la Ceramica Santo Stefano di Camastra**
  - Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
  - Tipo di impiego **Medico Competente**
  - Principali mansioni e responsabilità **Sorveglianza Sanitaria**
  
- Date (da – a) **2003- Ad oggi**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Casa di riposo " La Madonnina SOC.COOP.ARL." Rocca di Caprileone (ME)**
  - Tipo di azienda o settore **Assistenza Sanitaria**
  - Tipo di impiego **Consulenza sanitaria sul lavoro**
  - Principali mansioni e responsabilità **Medico Competente**
  
- Date (da – a) **Dal 27/09/2004 al 26/09/2009**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Istituto Tecnico Dalmaso Pianezza (TO)**
  - Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
  - Tipo di impiego **Medico Competente**
  - Principali mansioni e responsabilità **Sorveglianza Sanitaria**

- Date (da – a) *Dal 01/01/2015 al 18/02/2016*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Istituto P. Carmine di Cannobio, Cannero e Valle Cannobina- Cannobio (VB)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 01/12/2004 al 12/09/2012*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Archivi di Stato Messina*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 18/02/2015 al 17/02/2016*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Istituto Comprensivo di Crusinallo – Casale Corte Cerro- Crusinallo (VB)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 02/05/2006 Ad Oggi (N° Dipendenti > 50)*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Fondazione Salvatore Maugeri Mistretta (Struttura Ospedaliera Privata)*
  - Tipo di azienda o settore *Amministrazione Sanitaria*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 26/02/2006 al 13/09/2013*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Tribunale di Mistretta*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *1995- al 2013*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Tribunale di Mistretta*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Consulente Tecnico d'Ufficio*
  - Principali mansioni e responsabilità *Medicina Legale e del Lavoro*
  
- Date (da – a) *2009-2011*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Istituto Tecnico Industriale" G.B. PININFARINA" – Moncalieri (TO)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*

- Date (da – a) *Dal 18/02/2015 al 17/02/2016*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Istituto Istr. Sup. C.A. Dalla Chiesa – A. Spinelli – Omegna (VB)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
- 
- Date (da – a) *Dal 01/02/2010 Al 02/07/2013*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Istituto Professionale “V. Bosso- A Monti” Torino (TO)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
- 
- Date (da – a) *2011 – 2015*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Istituto Comprensivo Statale “Castello Mirafiori” Torino (TO)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
- 
- Date (da – a) *2011 al 2013*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Istituto d’Istruzione Superiore Statale” Cesare Pesenti” (BG)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
- 
- Date (da – a) *Dal 27/03/2015 AL 26/03/2016*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Liceo Scientifico Bonaventura Cavalieri – Verbania Pallanza (VB)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
- 
- Date (da – a) *Docente nella Materia “IGIENE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO D.LGS 81 DEL 9 APRILE 2008”*
  - Dal 2006 al 2007 Corso “Operatore Socio Assistenziale”*
  - Da Luglio 2007 al Dicembre 2008; Corso “Operatore Socio Assistenziale”*
  - Da Maggio 2008 a Dicembre 2009; Corso “Operatore Socio Assistenziale”*
  - Da Luglio 2010 a Dicembre 2010; Corso “Operatore Socio Assistenziale”*
  - Da Luglio 2011 a Gennaio 2012 (16 ORE); Corso “Operatore Sociale per Anziani e Disabili”*
  - Da Gennaio 2012 a Maggio 2012 (16 ORE); Corso “ Operatore di Comunità Minorile”*
  - Da Ottobre 2012 a Giugno 2013 (16 ORE); Corso “ Operatore di Comunità”*
  - Da Ottobre 2012 a maggio 2013 (16 ORE); Corso “Operatore Socio Assistenziale”*
  - Da Marzo 2014 a novembre 2014 (16 ORE); Corso “ Assistenziale alla prima infanzia”*
  - Da marzo 2014 a novembre 2014 (16 ORE); Corso “Operatore Socio Assistenziale”*
  - Da Luglio 2009 a Dicembre 2010; “Presentazione Corso”*
  - Docente nella Materia ”ELEMENTI DI PUERICULTURA E PEDIATRIA”*
  - Da Luglio 2010 a Dicembre 2010*

- Docente nella Materia "NOZIONI DI GERIATRIA"  
Da Luglio 2011 a Gennaio 2012 (50 ORE), Corso " Operatore Sociale per Anziani e Disabili"
- Docente nella Materia "TEORIA E TECNICA DEL COLLOQUIO"  
Da Ottobre 2012 a Giugno 2013 (30 ORE); Corso " Operatore di Comunità"
- Docente nella Materia "ELEMENTI DI PRIMO SOCCORSO"  
Da Ottobre 2012 a Giugno 2013 (20 ORE); Corso "Operatore di Comunità"  
Da Ottobre 2012 a Maggio 2013 ( 40 ORE); Corso "Operatore Socio Assistenziale"  
Da Marzo 2014 a Novembre 2014 (16 ORE); Corso "Assistenziale alla prima infanzia"  
Da Maggio 2015 a Ottobre 2015 ( 16 ORE); Corso ""Assistenziale alla prima infanzia"  
*I.N.F.A.O.P. Istituto Nazionale Per la Formazione l'addestramento e l'Orientamento Professionale. (Ente Morale con Personalità Giuridica Ex. D.P.R. 507/76 – REGIONE SICILIA)*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
  - Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
  - Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
  - Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
  - Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
  - Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
- Corsi di Formazione Professionale
- Docente
- Materie: Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro – Nozioni di Geriatria- Elementi di Puericultura e Pediatria - Elementi di Primo Soccorso- Teoria e Tecnica del Colloquio-
- Dal 18/02/2015 AL 18/02/2016*  
*Istituto comprensivo di Omegna Via De Amicis – Omegna (VB)*
- Pubblica Amministrazione  
Medico Competente  
Sorveglianza Sanitaria
- Dal 20/11/2006 Ad Oggi (N° Dipendenti > 600)*  
*Provincia di Treviso*
- Pubblica Amministrazione  
Medico Competente Coordinatore  
Sorveglianza Sanitaria
- Dal 29/12/2006 al 31/12/2011*  
*Interporto sito spa Torino*
- Pubblica Amministrazione  
Medico Competente  
Sorveglianza Sanitaria
- Dal 18/02/2015 AL 18/02/2016*  
*Istituto comprensivo Statale G.Galilei – Gravellona Toce (VB)*
- Pubblica Amministrazione  
Medico Competente  
Sorveglianza Sanitaria
- Dal 18/02/2015 AL 18/02/2016*  
*Istituto comprensivo di Piedimulera – Piedimulera (VB)*
- Pubblica Amministrazione  
Medico Competente  
Sorveglianza Sanitaria



- Date (da – a) **Da 17/12/2006 al 31/01/2013 ( N° Dipendenti > 870)**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Provincia di Potenza**
  - Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
  - Tipo di impiego **Medico Competente**
  - Principali mansioni e responsabilità **Sorveglianza Sanitaria**
  
- Date (da – a) **2008- Ad oggi**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Casa di riposo " Sciacca Baratta" Patti (ME)**
  - Tipo di azienda o settore **Amministrazione Pubblica**
  - Tipo di impiego **Consulenza sanitaria sul lavoro**
  - Principali mansioni e responsabilità **Medico Competente**
  
- Date (da – a) **Dal 02/12/2008 al 01/12/2011 ( N° Dipendenti > 50)**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Comune di Palazzo Adriano (PA)**
  - Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
  - Tipo di impiego **Medico Competente**
  - Principali mansioni e responsabilità **Sorveglianza Sanitaria**
  
- Date (da – a) **2009- 2012**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Casa di riposo "Villa Speranza" Reggio Calabria (RC)**
  - Tipo di azienda o settore **Assistenza Sanitaria**
  - Tipo di impiego **Consulenza sanitaria sul lavoro**
  - Principali mansioni e responsabilità **Medico Competente**
  
- Date (da – a) **Dal 30/12/2010 al 30/06/2013 ( N° Dipendenti > 420)**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Provincia di Fermo**
  - Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
  - Tipo di impiego **Medico Competente**
  - Principali mansioni e responsabilità **Sorveglianza Sanitaria**
  
- Date (da – a) **Dal 17/02/2010 al 16/03/2012 ( N° Dipendenti > 480)**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Provincia di Enna**
  - Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
  - Tipo di impiego **Medico Competente**
  - Principali mansioni e responsabilità **Sorveglianza Sanitaria**
  
- Date (da – a) **Dal 30/03/2015 AL 30/03/2016**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Istituto comprensivo Verbania Intra - Verbania**
  - Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
  - Tipo di impiego **Medico Competente**
  - Principali mansioni e responsabilità **Sorveglianza Sanitaria**

- Date (da – a) *Dal 18/02/2015 al 17/02/2016*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Istituto comprensivo Alto Verbano- Premeno (VB)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 09/02/2015 al 08/02/2018*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Istituto Scolastico Comprensivo "Garibaldi" – Cinisello Balsamo (MI)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal Gennaio 2015 al 18-02-2016*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Istituto compr. scuola infanzia primaria-secondaria 1° grado A.Fogazzaro – Baveno (VB)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 05/11/2015 al 4/11/ 2018*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Istituto Istruzione Superiore "E. Montale" – Cinisello Balsamo (MI)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 23/2/2015 al 22/2/2018*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca – Ufficio Scolastico per la Lombardia – capofila Istituti: Istituto "GIOVANNI XXIII" di Brembilla (BG)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 16/09/2016 al 16/09/2019*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *I.I.S.S. "Calogero Amato Vetrano" di Sciacca (AG)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *sorveglianza sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 01/09/2011 a 30/06/2017 (N° Dipendenti > 700)*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Provincia di Cuneo*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente e Coordinatore*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*

- Date (da – a) *Dal 21/05/2012 al 21/05/2014 (N° Dipendenti > 1700)*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Provincia di Napoli*
- Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
- Tipo di impiego *Medico Competente*
- Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 01/01/2008 al 01/02/2012 e dal 04/03/2014 Al 04/03/2016 ( N° Dipendenti > 1800)*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *AMAT PALERMO SPA (Socio unico Comune di Palermo)*
- Tipo di azienda o settore *Azienda Pubblica*
- Tipo di impiego *Medico Competente*
- Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *2008-2012*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Novara di Sicilia*
- Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
- Tipo di impiego *Medico Competente*
- Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *2008- 2013*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Tusa (ME)*
- Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
- Tipo di impiego *Medico Competente*
- Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 15/07/2008 al 17/07/2010*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Uff. Provinciale del Lavoro di Trapani*
- Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
- Tipo di impiego *Medico Competente*
- Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 15/07/2008/ al 30/07/2011*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Uff. Provinciale del Lavoro di Enna*
- Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
- Tipo di impiego *Medico Competente*
- Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 25/07/2007 al 30/07/2010*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Ass. Reg. Lavoro Area II*
- Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
- Tipo di impiego *Medico Competente*
- Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*

- Date (da – a) *Dal 23/12/2009 Ad Oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Ispettorato del Lavoro di Messina*
- Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 01/10/2010 Ad Oggi (N° Dipendenti > 50)*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Istrana (TV)*
- Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 02/09/2010 Al 22/06/2013 (N° Dipendenti > 50)*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Sarzana (SP)*
- Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *01/01/2011 al 31/12/2013 ( N° Dipendenti > 50)*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Cadoneghe*
- Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 06/12/2010 Al 31/05/2014 ( N° Dipendenti >50 )*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Camera di Commercio Macerata*
- Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *Dal 14/04/2011 Ad Oggi ( N° Dipendenti > 1200 )*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Vicenza*
- Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente e Coordinatore*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria e drtg*
  
- Date (da – a) *Dal 01/09/2011 31/12/2015 ( N° Dipendenti > 460 )*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Foligno*
- Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul> </li> </ul>	<p><b><i>Dal 01/01/2013 ad oggi ( N° Dipendenti &gt;50 )</i></b>  <b><i>Comune di Spresiano</i></b></p> <p><b>Pubblica Amministrazione</b>  <b>Medico Competente</b>  <b>Sorveglianza Sanitaria</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul> </li> </ul>	<p><b><i>Dal 24/10/2012 Al 24/10/2015 ( N° Dipendenti &gt; 100 )</i></b>  <b><i>Molise Acque</i></b></p> <p><b>Pubblica Amministrazione</b>  <b>Medico Competente</b>  <b>Sorveglianza Sanitaria</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul> </li> </ul>	<p><b><i>Dal 01/11/2012 Al 01/11/2014 (N° Dipendenti &gt;50 )</i></b>  <b><i>COMUNE DI CANEVA (PN)</i></b></p> <p><b>Pubblica Amministrazione</b>  <b>Medico Competente</b>  <b>Sorveglianza Sanitaria</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p><b>2013 – Ad oggi</b>  <b>Casa di riposo “ Residence del Sole”</b>  <b>S.Stefano di Camastra (ME)</b>  <b>Assistenza Sanitaria</b>  <b>Consulenza sanitaria sul lavoro</b>  <b>Medico Competente</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul> </li> </ul>	<p><b><i>Dal 15/10/2013 Al 15/10/2016 (N° Dipendenti 180)</i></b>  <b><i>Comune di Canicatti ( AG)</i></b></p> <p><b>Pubblica Amministrazione</b>  <b>Medico Competente</b>  <b>Sorveglianza Sanitaria</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul> </li> </ul>	<p><b><i>Dal 12/09/2012 12/09/2013 e Dal 13/04/2014 ad Oggi ( N° Dipendenti &gt;400)</i></b>  <b><i>Comune di Ribera</i></b></p> <p><b>Pubblica Amministrazione</b>  <b>Medico Competente</b>  <b>Sorveglianza Sanitaria</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul> </li> </ul>	<p><b><i>Dal 05/09/2007 Ad Oggi (N° Dipendenti 73)</i></b>  <b><i>CEFALU’ 20 SCARL</i></b></p> <p><b>Azienda Privata</b>  <b>Medico Competente</b>  <b>Sorveglianza Sanitaria</b></p>

- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- Dal 28/03/2003 Ad Oggi (N° Dipendenti 303)*  
**SICEM COOP. ARL Milazzo (ME)**
- Azienda Privata**  
**Medico Competente e Coordinatore**  
**Sorveglianza Sanitaria**
- 
- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- Dal 12/07/2016 all'11/07/ 2017*  
**Unione Comuni Bassa est Parmense Provincia di Parma**
- Pubblica Amministrazione**  
**Medico Competente**  
**Sorveglianza Sanitaria**
- 
- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- 04/08/2014 al 04/08/2015 (N° Dipendenti 270)*  
**COMUNITA' MONTANA TANAGRO ALTO E MEDIO SELE**  
**BUCCINO (SA)**
- Pubblica Amministrazione**  
**Medico Competente**  
**Sorveglianza Sanitaria**
- 
- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- Dal 06/09/2014 Al 31/08/2015*  
**DIREZIONE DIDATTICA I° CIRCOLO –ISTITUTO SCOLASTICO-**  
**MARSCIANO (PG)**
- Pubblica Amministrazione**  
**Medico Competente**  
**Sorveglianza Sanitaria**
- 
- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- 01/04/2014 AL 01/04/2015*  
**LICEO STATALE VITTORIO EMANUELE III**  
**PATTI (ME)**
- Pubblica Amministrazione**  
**Medico Competente**  
**Sorveglianza Sanitaria**
- 
- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- 18/06/2014 Al 07/03/2017 (N° Dipendenti 293)*  
**CONSORZIO DI BONIFICA 9 CATANIA**  
**CATANIA**
- Pubblica Amministrazione**  
**Medico Competente**  
**Sorveglianza Sanitaria**
- 
- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
    - Principali mansioni e responsabilità
- 02/06/2014 al 02/06/2015 (N° Dipendenti 20)*  
**COMUNE DI CASTELFRANCI (AV)**
- Pubblica Amministrazione**  
**Medico Competente**  
**Sorveglianza Sanitaria**

- Date (da – a) **27/05/2014 L 27/05/2015 (N° Dipendenti 103)**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **COMUNE DI PRIZZI (PA)**
  - Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
  - Tipo di impiego **Medico Competente**
  - Principali mansioni e responsabilità **Sorveglianza Sanitaria**
  
- Date (da – a) **2014**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **COMUNE DI POLLINA**
  - Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione - Cantiere di Servizi -**
  - Tipo di impiego **Medico Competente**
  - Principali mansioni e responsabilità **Sorveglianza Sanitaria**
  
- Date (da – a) **17/04/2014 al 31/12/2015**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Istituto G.Falusi  
Massa Marittima ( GR)**
  - Tipo di azienda o settore **Azienda Pubblica di servizi alla persona**
  - Tipo di impiego **Consulenza sanitaria sul lavoro**
  - Principali mansioni e responsabilità **Medico Competente**
  
- Date (da – a) **05/05/2014 Ad oggi in corso**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Istituto d'Istruzione Superiore Statale " Cesare Pesenti" (BG)**
  - Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
  - Tipo di impiego **Medico Competente**
  - Principali mansioni e responsabilità **Sorveglianza Sanitaria**
  
- Date (da – a) **10/03/2014 Ad Oggi**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **LICEO ARTISTICO STATALE "GIACOMO E PIO MANZU" "  
BERGAMO**
  - Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
  - Tipo di impiego **Medico Competente**
  - Principali mansioni e responsabilità **Sorveglianza Sanitaria**
  
- Date (da – a) **01/05/2014 al 31/12/2017 (N° Dipendenti 280)**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASSOCIAZIONE INTERCOMUNALE DELLE VALLI E DELLE DOLOMITI FRIULANE  
COMUNE DI MANIAGO (PN)**
  - Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
  - Tipo di impiego **Medico Competente – Coordinatore**
  - Principali mansioni e responsabilità **Sorveglianza Sanitaria**
  
- Date (da – a) **Dal 27/01/2014 al 27/01/2016**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **COMUNE DI BLERA (VT)**
  - Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
  - Tipo di impiego **Medico Competente**
  - Principali mansioni e responsabilità **Sorveglianza Sanitaria**

- Date (da – a) *25/03/2014 Ad Oggi (N° DIPENDENTI 154)*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *CITTA' DI FOLLONICA (GR)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *02/10/2014 AL 31/12/2018 (N° DIPENDENTI 102)*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *COMUNE DI CASTELFIORENTINO (FI)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *03/07/2014 Al 31/12/2015 (N° DIPENDENTI >50)*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *CITTA' DI MONDRAGONE (CE)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *19/08/2014 al 19/08/2015 (N° Dipendenti 108)*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *COMUNE DI S.STEFANO DI CAMASTRA (ME)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *02/12/2015 al 02/12/2016 (N° Dipendenti 40)*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *COMUNE DI MONTEPAONE (CZ)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *03/11/2015 AL 03/11/2017*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE " R.D'ALTAVILLA – V. ACCARDI"*  
*MAZARA DEL VALLO (TP)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*
  
- Date (da – a) *03/09/2015 al 03/09/2018 (N° Dipendenti 182)*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *COMUNE DI CASTELTERMINI (AG)*
  - Tipo di azienda o settore *Pubblica Amministrazione*
  - Tipo di impiego *Medico Competente*
  - Principali mansioni e responsabilità *Sorveglianza Sanitaria*



## responsabilità

- Date (da – a) 01/01/2016 AL 31/12/2016
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI PIOMBINO DESE PIOMBINO DESE (PD)
  - Tipo di azienda o settore Pubblica Amministrazione
  - Tipo di impiego Medico Competente
  - Principali mansioni e responsabilità Sorveglianza Sanitaria
- 
- Date (da – a) 01/01/2014 Al 31/12/2015
  - Nome e indirizzo del datore di Lavoro Università Degli Studi di Catania
  - Tipo di azienda o settore Universitaria
  - Tipo di impiego Tutor
  - Principali mansioni e Responsabilità Attività di Tutoraggio a Dottoranda in “apprendistato di alta formazione e ricerca”
- 
- Date (da – a) 10/10/2016 ad oggi
  - Nome e indirizzo del datore di Tribunale di Messina
  - Tipo di azienda o settore Pubblica Amministrazione
  - Tipo di impiego Medico Competente
  - Principali mansioni e Sorveglianza Sanitaria
- 
- Date (da – a) 10/10/2016 ad oggi
  - Nome e indirizzo del datore di Tribunale di Barcellona (ME)
  - Tipo di azienda o settore Pubblica Amministrazione
  - Tipo di impiego Medico Competente
  - Principali mansioni e Sorveglianza Sanitaria
- 
- Date (da – a) 13/01/2017 ad oggi
  - Nome e indirizzo del datore di Procura Repubblica di Messina
  - Tipo di azienda o settore Pubblica Amministrazione
  - Tipo di impiego Medico Competente
  - Principali mansioni e Sorveglianza Sanitaria
- 
- Date (da – a) 24/01/2017 ad oggi
  - Nome e indirizzo del datore di ALES ARTE LAVORO E SERVIZI SPA - ROMA
  - Tipo di azienda o settore Ente pubblico
  - Tipo di impiego Medico Competente
  - Principali mansioni e Sorveglianza Sanitaria
- 
- Date (da – a) 21/04/2016 AD Oggi
  - Nome e indirizzo del datore di Procura della Repubblica di Barcellona Pozzo Di Gotto
  - Tipo di azienda o settore Pubblica Amministrazione
  - Tipo di impiego Medico Competente
  - Principali mansioni e Sorveglianza sanitaria

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1973-1974
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Scientifico di Bova Marina (RC)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Diploma di maturità
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>1983</b> Università degli studi di Messina</p> <p><b>Laurea in Medicina e Chirurgia</b> <b>102-110</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>1987</b> Università degli studi di Messina</p> <p><b>Specializzazione in Medicina del Lavoro</b> <b>50/50</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>1991</b> Università degli studi di Messina</p> <p><b>Odontostomatologia e Protesi Dentaria</b></p> <p><b>Specializzato in Odontoiatria e Protesi Dentarie</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>1983-1988</b> Ordine dei Medici Chirurghi di Reggio Calabria</p> <p><b>Iscrizione all'ordine</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>1988-ad oggi</b> Ordine dei Medici Chirurghi di Messina</p> <p><b>Iscrizione all'ordine al n°6317</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>1991</b> Ordine degli Odontoiatri di Messina</p> <p><b>Iscrizione all'ordine n°244</b></p>

- Date (da – a) **2008**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali  
Dipartimento Prevenzione e comunicazione  
Direzione generale della Prevenzione sanitaria**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Iscrizione all'Albo professionale dei Medici Competenti**
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) **2010**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Regione Sicilia – Assessorato Regionale della Sanità.**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Rimodulazione dei posti letto delle strutture sanitarie presenti nella provincia di Messina.**
- Qualifica conseguita **Incarico di Componente Coordinamento Tecnico Provinciale Regionale**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) **2008 - 2009**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ASP N° 5 di Messina**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Riconoscimento gradi di handicap dei soggetti richiedenti.**
- Qualifica conseguita **Componente XXV Commissione Invalidi Civili Provinciale**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## **ATTIVITA' EXTRAPROFESSIONALE**

- Date (da – a) **1975- al 1989**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Comune di San Lorenzo (RC)**
- Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
- Tipo di impiego **Servizio al pubblico**
- Principali mansioni e responsabilità **Consigliere Comunale e Capo-gruppo Consiliare**
- Date (da – a) **1978- al 1980**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Università degli Studi di Messina – Facoltà di Medicina e Chirurgia**
- Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
- Tipo di impiego **Servizio al pubblico**
- Principali mansioni e responsabilità **Consigliere di Facoltà**
- Date (da – a) **1981- al 1983**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Università degli Studi di Messina**
- Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
- Tipo di impiego **Servizio al pubblico**
- Principali mansioni e responsabilità **Consigliere d'Amministrazione con annesso Policlinico Universitario**

- Date (da – a) **1980- al 1985 e dal 1988 al 1991**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **U. S. L. N° 30 di Melito Porto Salvo (RC)**
  - Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
  - Tipo di impiego **Servizio al pubblico**
  - Principali mansioni e responsabilità **Componente Assemblea dei Comuni**
- 
- Date (da – a) **1982- al 1985**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **U. S. L. N° 30 di Melito Porto Salvo (RC)**
- Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
- Tipo di impiego **Servizio al pubblico**
- Principali mansioni e responsabilità **Componente Comitato di Gestione**
- 
- Date (da – a) **1993- al 1996**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Comune di Mistretta (ME)**
- Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
- Tipo di impiego **Servizio al pubblico**
- Principali mansioni e responsabilità **Consigliere Comunale e Capo-gruppo Consiliare**
- 
- Date (da – a) **1996- al 2008**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Provincia di Messina**
- Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
- Tipo di impiego **Servizio al pubblico**
- Principali mansioni e responsabilità **Consigliere Provinciale**
- 
- Date (da – a) **1998- al 2001**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Provincia di Messina**
- Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
- Tipo di impiego **Servizio al pubblico**
- Principali mansioni e responsabilità **Presidente V<sup>a</sup> Commissione (Pubblica Istruzione, Artigianato, Sviluppo, Cultura)**
- 
- Date (da – a) **2001- al 2003**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Provincia di Messina**
- Tipo di azienda o settore **Pubblica Amministrazione**
- Tipo di impiego **Servizio al pubblico**
- Principali mansioni e responsabilità **Presidente Consiglio Provinciale**

## **CORSI DI FORMAZIONE**

- Date (da – a) **1984**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Messina – Istituto di Medicina del Lavoro**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Ecologia e servizi di Medicina Pubblica**
- Qualifica conseguita **Attestato di frequenza**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **Nazionale**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>1998</p> <p>Università degli Studi di Messina – Istituto di Medicina del Lavoro</p> <p>Profilassi delle malattie da infezione e da infestazione</p> <p>Attestato di frequenza Nazionale</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>2002</p> <p>Provincia di Milano</p> <p>Energia da fonti rinnovabili: realtà e prospettive nel contesto italiano</p> <p>Attestato di frequenza Nazionale</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>2002</p> <p>Provincia di Verona</p> <p>Seminario su “La riforma Frattini e la dirigenza locale”</p> <p>Attestato di frequenza Nazionale</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>2002</p> <p>Istituto per l'Ambiente di Milano</p> <p>Ambiente: poteri e responsabilità dei pubblici Amministratori</p> <p>Attestato di frequenza Nazionale</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>2002</p> <p>Università degli Studi di Messina – Istituto di Medicina del Lavoro</p> <p>Cute e Lavoro</p> <p>Attestato di frequenza Nazionale</p>

## **CORSI DI FORMAZIONE CON VALUTAZIONE FINALE**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>2002</p> <p>Università degli Studi di Messina – Istituto di Medicina del Lavoro</p> <p>Ruolo del Medico del Lavoro nella Prevenzione degli Infortuni</p> <p>Attestato di frequenza Nazionale</p>
---	---

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>2002</b>  <b>Università degli Studi di Messina – Istituto di Medicina del Lavoro</b></p> <p><b>Rischio Biologico in Ambiente del Lavoro</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>2002</b>  <b>Università degli Studi di Messina – Istituto di Medicina del Lavoro</b></p> <p><b>Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>2003</b>  <b>Università degli Studi di Messina – Istituto di Medicina del Lavoro</b></p> <p><b>Il rumore ed il rischio piombo negli ambienti di lavoro</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>2003</b>  <b>Azienda Ospedaliera San Giovanni Battista (TO)</b></p> <p><b>Insufficienza cardiaca cronica</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>2004</b>  <b>ASL 8 Piemonte</b></p> <p><b>Problemi dermatologici in medicina generale infezioni cutanee e diagnosi precoce nelle neoplasie</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>2004</b>  <b>Associazione Nazionale Medici d'Azienda (MI)</b></p> <p><b>Dieci anni di 626 – Il percorso del Medico d'Azienda Competente</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale</b></p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>2007</b>  <b>Regione Lombardia</b></p> <p><b>Diagnosi e terapia delle infezioni erpetiche</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>2007</b>  <b>IntraMed - Genova</b></p> <p><b>Malattie cardiovascolari in pazienti con dislipidemie famigliari o secondarie</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>2008</b>  <b>Regione Lombardia</b></p> <p><b>Il trattamento conservativo della spalla dolorosa</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>2008</b>  <b>Regione Lombardia</b></p> <p><b>Iperensione arteriosa</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>2008</b>  <b>Regione Lombardia</b></p> <p><b>Considerazione sulla terapia con statine nel paziente politrattato</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>2008</b>  <b>M.A.F. SERVIZI SRL - TORINO</b></p> <p><b>BPCO Malattie sociali</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Regionale</b></p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>2009</b> <b>PEGASO</b></p> <p><b>Valutazione del rischio e sorveglianza sanitaria negli ambienti di lavoro</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>2009</b> <b>SELENE EVENTI E CONGRESSI SRL</b></p> <p><b>Diagnosi e terapia delle infezioni dell'apparato urogenitale aspetti clinici e controversie</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Regionale</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>2009</b> <b>Regione Piemonte – ASL TO5</b></p> <p><b>Broncopneupatia cronica ostruttiva</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>2009</b> <b>Regione Lombardia</b></p> <p><b>Comorbidità della ipertensione arteriosa</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>2009</b> <b>Regione Lombardia</b></p> <p><b>Conflitto coraco-acromiale e lesione della cuffia dei rotori</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>2011</b> <b>Regione Piemonte 74° Congresso Nazionale SIMLII</b></p> <p><b>Sicurezza negli ambienti e nei luoghi di lavoro e/o patologie correlate</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale</b></p>



- 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)

2012

ECM - Università degli Studi di Torino

Sicurezza negli ambienti e nei luoghi di lavoro e/o patologie correlate

Attestato di frequenza  
Nazionale

- 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)

2012

Associazione Nazionale Medici d'Azienda

Elettromiografia: indicazioni, significato, diagnosi differenziale delle neuropatie periferiche di interesse occupazionale

Attestato di frequenza  
Nazionale

- 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)

2012

Associazione Nazionale Medici d'Azienda- MILANO

I nuovi orizzonti nella diagnosi e nella strategia di controllo dell'infezione tubercolare latente e della tubercolosi attiva nel mondo del lavoro

Attestato di frequenza  
Nazionale

- 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)

2012

Qualisan Consulting -PALERMO

Il Laboratorio di Microbiologia 2

Attestato di frequenza  
Nazionale

- 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)

15 Novembre 2012

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

Sicurezza dei pazienti e degli operatori

Attestato di frequenza  
Nazionale

- 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)

22 Novembre 2012

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

Sicurezza dei pazienti e degli operatori

Attestato di frequenza  
Nazionale

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>14 gennaio 2013 Confartigianato Messina</p> <p>Corso Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione – Datori di lavoro</p> <p>Attestato di frequenza Nazionale</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>15 novembre 2014 Italina Resuscitation Council – Capo D’Orlando(ME)</p> <p>“BLSD – Basic Life Support and Defibrillation – Rianimazione cardiopolmonare di base e defibrillazione precoce in età adulta per la Comunità secondo linee guida ERC – IRC 2010”</p> <p>Attestato di frequenza Nazionale</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>25 Dicembre 2015 ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p>Acido o base? L’equilibrio vitale per l’uomo</p> <p>Attestato di frequenza Nazionale (5 Crediti)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>25 Dicembre 2015 ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p>I rischi dell’Amianto nel tempo e danni sulla salute</p> <p>Attestato di frequenza Nazionale (2 Crediti)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>28 Dicembre 2015 ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p>Caratteristiche del Radon e le sue interazioni sull’organismo</p> <p>Attestato di frequenza Nazionale (2 Crediti)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>28 Dicembre 2015 ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p>Disturbi muscolo-scheletrici dell’arto superiore di origine professionale</p> <p>Attestato di frequenza Nazionale (2 Crediti)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p>28 Dicembre 2015</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p>Uso in sicurezza dei laser medicali</p> <p>Attestato di frequenza Nazionale (3 Crediti)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>28 Dicembre 2015</p> <p>ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p>Analisi, prevenzione e gestione del rischio in ambito sanitario</p> <p>Attestato di frequenza Nazionale (2 Crediti)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>28 Dicembre 2015</p> <p>ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p>Sicurezza sul lavoro (D.Lgs. 81/2008): primo soccorso</p> <p>Attestato di frequenza Nazionale (2 Crediti)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>28 Dicembre 2015</p> <p>ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p>Rischio chimico in Ospedale</p> <p>Attestato di frequenza Nazionale (2 Crediti)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>30 Dicembre 2015</p> <p>ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p>Corso di elettrocardiografia clinica per specialisti nefrologi</p> <p>Attestato di frequenza Nazionale (8 Crediti)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>31 Dicembre 2015</p> <p>ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p>Curso de espanol nivel inicial (A1)</p> <p>Attestato di frequenza Nazionale (12 Crediti)</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>31 Dicembre 2015</b> ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p><b>Elementary English</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale (12 Crediti)</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>31 Dicembre 2015</b> ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p><b>Internet</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale (5 Crediti)</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>31 Dicembre 2015</b> ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p><b>Fattori di rischio e prevenzione: importanza di uno stile di vita sano</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale (3 Crediti)</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>8 Ottobre 2016</b> ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p><b>Il rischio clinico (ed. 2015)</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale (7 Crediti)</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>3 Novembre 2016</b> ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p><b>BLSD – PBLSD e manovre di disostruzione - Cardiopathos (ed. 2016)</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale (5 Crediti)</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>3 Novembre 2016</b> ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p><b>Clinical governante: dalla gestione del rischio clinico al miglioramento della qualità (ed. 2015)</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale (10 Crediti)</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p><b>3 Novembre 2016</b> ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p><b>Rischi psicosociali, rischio stress lavoro correlato, stress resilience test was (ed. 2016)</b></p> <p><b>Attestato di frequenza</b></p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>3 Novembre 2016</b> ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p><b>Gestire i collaboratori (ed. 2016)</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale (3 Crediti)</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>4 Novembre 2016</b> ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p><b>Epatite B</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale (2 crediti)</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>4 Novembre 2016</b> ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p><b>Abilità di counseling in ambito sanitario (ed. 2016)</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale (15 Crediti)</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>17 Febbraio 2017</b> ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p><b>La sindrome del disadattamento generale e locale nella complessità dello stress umano (ed. 2017)</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale (5 Crediti)</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>19 Giugno 2017</b> ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p><b>“Le droghe nella società (ed. 2017) - Sicurezza negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate</b></p> <p><b>Attestato di frequenza</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p><b>30 settembre 2017</b> ECM – (Commissione Nazionale Formazione Continua)</p> <p><b>“Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura</b></p> <p><b>Attestato di frequenza Nazionale (12 Crediti)</b></p>

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. nr. 196 del 30/06/003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Il sottoscritto è consapevole delle conseguenze penali derivanti da false dichiarazioni ai sensi degli artt. 496 e 640 del Codice Penale e dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, ed è inoltre consapevole che i dati forniti saranno utilizzati per le finalità istituzionali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.  
Si allega documento di identità in corso di validità

Mistretta 30.09.2017

  
FIRMA  
NIGERA CARMELO ANTONIO