

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome SALVATORE CONIGLIO
Indirizzo XXXXXXXXX
Telefono 095 7595246
Fax 095 7595264
E-mail s.coniglio@ao-garibaldi.ct.it

Nazionalità italiana

Data di nascita TROINA (EN), 16/01/54

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) DAL 31/12/2002 AD OGGI
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Garibaldi"
- Piazza S. Maria di Gesù, 5 – 95124 Catania
- Tipo di azienda o settore SANITÀ PUBBLICA – AZIENDA OSPEDALIERA DEL SSN
- Principali mansioni e responsabilità DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE

- Date (da - a) DAL 16/09/1998 AL 30/12/2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro OSPEDALE CIVICO "SAN VINCENZO" - CONTRADA SIRINA - 98039 TAORMINA
- Tipo di azienda o settore SANITÀ PUBBLICA – AZIENDA OSPEDALIERA DEL SSN
- Principali mansioni e responsabilità DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE

- Date (da - a) 24/04/1990 al 15/09/1998
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera "Cannizzato" - Via Messina, 829 – 95126 Catania
- Tipo di azienda o settore SANITÀ PUBBLICA – AZIENDA OSPEDALIERA DEL SSN
- Principali mansioni e responsabilità Aiuto corresponsabile. Dal 15/11/1996, assegnazione del modulo organizzativo su: organizzazione attività anestesiológica presso il Dipartimento D'Immagine.

- Date (da - a) 01/01/1988 al 23/04/1990
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Garibaldi"
- Piazza S. Maria di Gesù, 5 – 95124 Catania
- Tipo di azienda o settore SANITÀ PUBBLICA – AZIENDA OSPEDALIERA DEL SSN
- Principali mansioni e responsabilità Assistente Medico di Anestesia e Rianimazione a tempo pieno

- Date (da - a) 01/04/1980 al 31/12/1987
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera "Vittorio Emanuele" - Via Fatebenefratelli, 34 - 34170 Gorizia
- Tipo di azienda o settore SANITÀ PUBBLICA – AZIENDA OSPEDALIERA DEL SSN
 - Principali mansioni e responsabilità Assistente Medico di Anestesia e Rianimazione a tempo pieno

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) 2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CEFPAS - Centro di Formazione Sicilia
 - Qualifica conseguita Corso di formazione manageriale per le funzioni di Direttore di Struttura Complessa.
- Date (da - a) 1989
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita Idoneità nazionale a Primario
- Date (da - a) 09/11/85
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Trieste
 - Qualifica conseguita Specializzazione in Anestesia e Rianimazione
- Date (da - a) 13/12/82
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Catania
 - Qualifica conseguita Specializzazione in Cardiologia
- Date (da - a) 1978
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Catania
 - Qualifica conseguita Abilitazione all'esercizio della professione
- Date (da - a) 1977/1978
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Catania
 - Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia, con votazione 110/110 e lode

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

INGLESE

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

Indicare il livello: scolastico

Indicare il livello: scolastico

Indicare il livello: scolastico

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Usò completo del PC e conoscenza e capacità di utilizzo degli applicativi office (word, power point, excel...). Facilità di utilizzo dei diversi browser (Explorer, Safari, Mozilla).

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Ho svolto con regolarità, attività di aggiornamento in qualità di discente, docente e moderatore in numerosi convegni regionali e nazionali.

PATENTE O PATENTI

B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Catania, 02/11/2015

Firma

f.to dott. Salvatore Coniglio