

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome LO BIANCO GIOVANNI  
 Indirizzo  
 Telefono  
 Fax  
 E-mail  
 Nazionalità Italiana  
 Data di nascita 12/09/52

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Data (da - a) Dal 15/02/2010 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione - Garibaldi - Piazza S. Maria di Gesù, 5 - 95100 - Catania
- Tipo di azienda o settore Ospedale Pubblico
- Principali mansioni e responsabilità Dirigente Medico 1° livello di Anestesia e Rianimazione
  
- Data (da - a) Dal 01/12/1997 al 14/02/2010
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione - Garibaldi - Piazza S. Maria di Gesù, 5 - 95100 - Catania
- Tipo di azienda o settore Ospedale Pubblico
- Principali mansioni e responsabilità Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione. Ho lavorato soprattutto in sala operatoria ricoprendo il profilo professionale C3 e successivamente C2, svolgendo il proprio lavoro presso tutte le branche specialistiche esistenti nel proprio ospedale.
  
- Data (da - a) Dal 24/12/1985 al 13/01/1997
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Umberto 1° - Enna
- Tipo di azienda o settore Ospedale Pubblico
- Principali mansioni e responsabilità Assistente Medico e aiuto co-responsabile.
  
- Data (da - a) Dal 12/1982 al 23/12/1985
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Principali mansioni e responsabilità Guardia Medica

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Data (da - a) 1981
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia

DATA (DA - A) 1982  
NOME E TIPO DI ISTRUZIONE  
O FORMAZIONE  
• QUALIFICA CONSEGUITA Abilitazione alla professione di Medico Chirurgo

DATA (DA - A) 1985  
NOME E TIPO DI ISTRUZIONE  
O FORMAZIONE  
• QUALIFICA CONSEGUITA Specializzazione in Anestesia e Rianimazione

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

**MADRELINGUA** ITALIANO

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE** BUONA PREPARAZIONE INFORMATICA CON UTILIZZO ROUTINARIO DEI PIÙ COMUNI SOFTWARE ED APPLICATIVI (PACCHETTO OFFICE)

**CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE**

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PATENTE O PATENTI**

**B**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

OGNI ANNO HO PARTECIPATO A VARI CONGRESSI E CORSI DI AGGIORNAMENTO CONSEGUENDO SISTEMATICAMENTE, IL NUMERO DI CREDITI E DI ECM NECESSARI

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"