

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Cardella giuseppe**
Indirizzo **VIA PADRE PINO PUGLISI – 90034 CORLEONE (PALERMO)**
Telefono **091/8461330 - 3284141719**
Fax
E-mail **pippoc@neomedia.it**
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **27/06/1962**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal primo Gennaio 1989 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro A.U.S.L. Palermo
- Tipo di azienda o settore Centro salute mentale
- Tipo di impiego Profilo professionale categoria C 4
- Principali mansioni e responsabilità Infermiere

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) ANNO SCOLASTICO 1977/1982
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Tecnico per Geometri Leonardo Da Vinci
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ITALIANO - INGLESE – STORIA – GEOGRAFIA – MATEMATICA –Costruzioni –ESTIMO
- Qualifica conseguita MATURITA' TECNICA PER GEOMETRI
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 45/60
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CONOSCENZE INFORMATICHE

MEDIE CONOSCENZE INFORMATICHE PER QUANTO RIGUARDA IL SISTEMA OPERATIVO XP – E CONOSCENZA DEL PACCHETTO DI OFFICE

CAPACITÀ E COMPETENZE

BUONE CAPACITA' DI RELAZIONARSI CON ALTRE PERSONE – OTTIME CAPACITA' DI

RELAZIONALI

LAVORARE IN GRUPPO – MATURATA IN MOLTEPLICI SITUAZIONI IN CUI ERA INDISPENSABILE LA COLLABORAZIONE TRA FIGURE DIVERSE E CON MODALITA' ORARIE VARIE –
OTTIME CAPACITA' DI LAVORARE IN SITUAZIONI DI STRESS, LEGATE SOPRATTUTTO AL RAPPORTO CON IL PUBBLICO

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

ITALIANO

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

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

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

COMPOSIZIONE FAMILIARE

CARDELLA GIUSEPPE	MARITO	IMPIEGATO	AUSL 6 - CORLEONE
COLLETTA MARIA	MOGLIE	MEDICO	AUSL 6 - CORLEONE
CARDELLA MIRIAM	FIGLIA	STUDENTE	
CARDELLA GABRIELLA	FIGLIA	STUDENTE	

PATENTE O PATENTI

PATENTI " B"

ULTERIORI INFORMAZIONI

Ha prestato servizio presso USL 6 come dirigente medico di radiodiagnostica dal 22-01-2007 fino al 20-06-2009

ALLEGATI

La sottoscritta è a conoscenza che ai sensi dell'art 26 della Legge 15/68, le dichiarazioni mandaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, la sottoscritta Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data _____

Firma _____