

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	FALCONE CARMELA FLCCML74E50H224P
Codice Fiscale	
Indirizzo	XXXXXXXXXXXXX
Telefono	XXXXXXXXXXXXX
Fax	XXXXXXXXXXXXX
E-mail	mela.fcxxxxxx
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	10/05/1974

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 01-03-2024 UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GOM RC
DAL 16-09-2021 AL 29-02-2024 UO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LOCRI
DAL 01-07-2018 AL 15-09-2021 UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PAOLA
DAL 04-06-2018 AL 30-06-2018 UO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LOCRI
DAL 11-10-2017 AL 03-06-2018 UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TRAPANI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO *Via Giuseppe Melacrino, 21, 89124 Reggio di Calabria RC*
OSPEDALE CIVILE DI LOCRI Contrada Verga, 3, 89044 Locri RC
OSPEDALE S.FRANCESCO A PAOLA Via Promintesta, 87027 Paola CS
P. O. S.ANTONIO ABATE DI TRAPANI Via Cosenza 82 - 91016 Erice Casa Santa (TP)**
- Tipo di azienda o settore **AZIENDA OSPEDALIERA BIANCHI-MELACRINO-MORELLI DI REGGIO CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI TRAPANI**
- Tipo di impiego **IMPIEGO PUBBLICO**
- Principali mansioni e responsabilità **DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO**

- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- DAL 01-12-2008 AL 31-03-2017 REPARTO PUTTI
 ISTITUTO CODIVILLA-PUTTI SPA
 Via Codivilla, 1, 32043 Cortina d'Ampezzo BL
- PRIVATO
 DAL 01-12-2008 ASSISTENTE
 DAL 01-04-2015 AIUTO MEDICO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 10-11-2003 LAUREA MEDICINA E CHIRURGIA
 28-10-2008 SPECIALIZZAZIONE IN ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione POLICLINICO UNIVERSITARIO G.MARTINO MESSINA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio TRATTAMENTO DELLE PATOLOGIE OSSEE DI TIPO ORTOPEDICO E TRAUMATOLOGICO
- Qualifica conseguita MEDICO SPECIALISTA IN ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

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 BUONO
- Capacità di scrittura BUONO
- Capacità di espressione orale ECCELLENTE

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI
Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport).

OTTIMA COMUNICAZIONE VERBALE ED INTERAZIONE CON I PAZIENTI, EMPATIA, CORTESIA E PROFESSIONALITA' MI CONSENTONO DI MANTENERE RAPPORTI SINCERI E CORDIALI CON I COLLEGHI, IL PERSONALE SANITARIO ED I PAZIENTI.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE
Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura o sport), a casa, ecc.

CONOSCENZA E COMPETENZE IN VIA DI ACQUISIZIONE (MASTER DI II LIVELLO IN DIRITTO E DIREZIONE SANITARIA UNICAL CS DA COMPLETARE CON DISCUSSIONE DELLA TESI NEL PROSSIMO FUTURO) MI CONSENTONO DI ESSERE QUALIFICATA NELLA ORGANIZZAZIONE E MANAGEMENT DI UN REPARTO.

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE
Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

BUONA CONOSCENZA DEI SISTEMI OPERATIVI DI BASE COME OFFICE

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE
Musica, scrittura, disegno ecc.

QUATTRO ANNI DI CONSERVATORIO COME PIANISTA E DIPLOMA DI MAESTRA DI SOLFEGGIO.
TRE ANNI DI CANTO CORALE COME CONTRALTO PRESSO IL CORO S.VITO DI CADORE
DUE LABORATORI TEATRALI E NUMEROSI SPETTACOLI DA ATTRICE-REGISTA A LIVELLO AMATORIALE E SEMIPROFESSIONALE

ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE
Competenze non precedentemente

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

PATENTE AUTOMOBILISTICA B

ULTERIORI INFORMAZIONI

SEGUO CON PASSIONE IL PANORAMA MUSICALE E CINEMATOGRAFICO

ALLEGATI SI ALLEGA C.V.

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del
Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati
personali e del precedente d.lgs. 196/03.**

DATA
25-03-2024.

FIRMA
Carmela Falcone