

|  |
| --- |
| Formato europeo per il curriculum vitae |

|  |
| --- |
| Informazioni personali |

 **ARCADI STEFANO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefono |  | **3389650739** |
| Fax |  |  |
| E-mail |  | **STARCADI@ALICE.IT** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazionalità |  | **ITALIANA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data di nascita |  | **07/06/1961** |

|  |
| --- |
| Esperienza lavorativa |

**Dal mese di Gennaio 1990 al mese di Luglio 1994, ha frequentato come medico interno con funzioni assistenziali la Divisione di Neurochirurgia dell’ “ Ospedale Garibaldi” di Catania partecipando a tutte le attività della Divisione anche di tipo didattico con pubblicazioni scentifiche.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **•** Date (da – a) |  |  **Dal mese di Gennaio 1990 al settembre 1997 ha svolto attività di guardia medica prefestiva ,notturna e Turistica in varie Asl della Calabria . Nello stesso periodo ha prestato, saltuariamente, servizio di Consulenza tecnica d’Ufficio presso il Tribunale civile di Locri .****Dal 1 del mese di Ottobre 1997 al 15/09/2017 ha prestato servizio come dirigente medico di Neurochirurgia presso l’ AZIENDA OSPEDALIERA VILLA SOFIA-CERVELLO DI PALERMO.** **DAL 16 SETTEMBRE 2017 A TUTT’OGGI E’ DIRIGENTE MEDICO INCARICATO NEUROCHIRURGO PRESSO LA DIVISIONE DI NEUROCHIRURGIA DEL “GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO” DI REGGIO CALABRIA.** |
| **•** Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |  |
| **•** Tipo di azienda o settore |  | **SANITA’** |
| **•** Tipo di impiego |  | **DIRIGENTE MEDICO DI NEUROCHIRURGIA****FUNZIONI ASSISTENZIALI CON PARTICOLARE ATTENZIONE ALL’IMPLEMENTAZIONE DELLA CHIRURGIA DEL SISTEMA NERVOSO PERIFERICO. ATTIVITA’ CHIRURGICA IN SALA OPERATORIA IN NUMEROSISSIMI INTERVENTI DELLE VARIE PATOLOGIE NEUROCHIRURGICHE E DELLE VARIE URGENZE NEUROTRAUMATOLOGICHE.** **LICEO SCENTIFICO “ZALEUCO” DI Locri , maturità scentifica 1981 con voti 60/60** |
| **•** Principali mansioni e responsabilità |  |  |

|  |
| --- |
| Istruzione e formazione |
|   |
|  |
|  |

**LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA PRESSO L’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI MESSINA IN DATA 11-04-1989 CON LODE**

**UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI CATANIA: SPECIALIZZAZIONE IN NEUROCHIRURGIA IN DATA 14-07-1994 CON IL MASSIMO DEI VOTI**

|  |  |
| --- | --- |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  |
| f• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |
| • Qualifica conseguita |  |
| • 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*. |

 **ITALIANO**

|  |  |
| --- | --- |
| Madrelingua |  |

|  |
| --- |
| Altre lingua |

**DISCRETA CONOSCENZA A LIVELLO SCOLASTICO SIA DELL’INGLESE CHE DEL FRANCESE**

|  |  |
| --- | --- |
| 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), ecc.* |  |

**BUON RAPPORTO DI RELAZIONE CON I COLLEGHI DELLA DIVISIONE E CON LE DIVERSE FIGURE PROFESSIONALI PRESENTI IN OSPEDALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze organizzative *Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze tecniche*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.* |  | **RESPONSABILE SETTORE PRIVACY** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze artistiche*Musica, scrittura, disegno ecc.* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Altre capacità e competenze*Competenze non precedentemente indicate.* |  | **DISCRETA COMPETENZA IN AMBITO TECNOLOGICO E INFORMATICO CON CONOSCENZA DEI PRINCIPALI SOFTWARE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patente o patenti |  | **PAT. B** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ulteriori informazioni |  | [  |

|  |  |
| --- | --- |
| Allegati |  |

**SI AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DESTETO LEGISATIVO 30 GIUGNO 2003 N.196.**