



Curriculum vitae

**INFORMAZIONI PERSONALI**

**Paino Giuseppe**

📍 Via Dalbono 28/A, 80055 Portici (Na) (Italia)

📞 3334154912

✉️ pepi.tour@libero.it

Sesso Maschile | Data di nascita 10/2/1954 | Nazionalità Italiana

**OCCUPAZIONE PER LA QUALE  
SI CONCORRE**

**Medico**

**ESPERIENZA  
PROFESSIONALE**

15/01/2018–30/09/2018

**Assistente medico**

ASL di Latina, Latina (Italia)

Consulente esterno Presso ASL Latina nei reparti di Pediatria degli Osp. di Formia e di Fondi dal Gennaio 2018 a Settembre 2018

01/08/1980–26/10/1994

**Assistente medico**

Ospedale Santobono ASL 1, Napoli (Italia)

Prima come assistente e poi come aiuto di Anestesia e Rianimazione, prevalentemente nella sezione di Neonatologia del Centro di Rianimazione di detto presidio, interessandosi di rianimazione e terapia intensiva dei piccoli al sotto del mese di vita.

27/10/1994–31/12/2017

**Assistente medico**

Ospedale Evangelico Betania, Napoli (Italia)

Ruolo di Dirigente di 1° livello nel Reparto di Neonatologia e dal gennaio 2004 Responsabile della S.S. del Nido Fisiologico.

Durante il periodo di dipendenza dal Osp. "Villa Betania" è stato inviato in missione per svolgere consulenza professionale specifica presso il reparto di Neonatologia e T.I. Neonatale dell'Azienda Universitaria Policlinico della 2° Università degli studi di Napoli, in virtù di un rapporto convenzionale sottoscritto dal agosto 1997 al dicembre 1999.

In seguito ha prestato consulenza specifica presso il Reparto di Terapia Intensiva Neonatale dell'Azienda Osp. di rilievo nazionale "Santobono-Pausillipon" dal dicembre 2001 al 2003

01/06/1979–31/12/1983

**Assistente medico**

1° Policlinico di Napoli, Napoli (Italia)

Servizio di collaborazione straordinaria professionale esterna presso il servizio di Anestesia e Rianimazione interessandosi prevalentemente di terapia intensiva presso la CardioChirurgia pediatrica del 1° Policlinico sita presso l'Osp. Moradi.

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

01/10/1972–24/10/1978

**Laurea in Medicina e Chirurgia**

2° Policlinico di Napoli, Napoli (Italia)

110 e lode

01/10/1979–07/07/1982

**Specializzazione in Anestesiologia e Rianimazione**

1° Policlinico, Napoli (Italia)

Massimo dei voti a Lode

01/10/1986-09/05/1989	Specializzazione in Pediatria preventiva e Puericultura con indirizzo in Neonatologia 2° Policlinico, Napoli (Italia)	Massimo dei voti e lode
01/10/1989-29/10/1990	Diploma di perfezionamento in Cardiologia Pediatrica 1° Policlinico, Napoli (Italia)	Massimo dei voti
15/03/1989-16/03/1989	Idoneità per la posizione apicale del personale di ruolo delle USL per Anestesia e Rianimazione nella sessione di esami dell'anno 1989 Ministero della Sanità, Roma (Italia)	Idoneo

**COMPETENZE PERSONALI**

Lingua madre: italiano

Lingue straniere

francese

COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
Ascolto	Lettura	Interazione	Produzioni orali	
A2	A2	A2	A2	A2

Livelli A1 e A2: Utente base - B1 e B2: Utente autonomo - C1 e C2: Utente avanzato  
 Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative

Negli ultimi anni ha partecipato in qualità di relatore a:  
 1) Corso sul cateterismo venoso ed arterioso nel neonato (Napoli marzo-aprile 2003)  
 2) Sostegno precoce alla genitorialità (Napoli 13/05/2004)  
 3) Attualità in tema di medicina perinatale (Napoli 15-16/10/2004)  
 4) Impiego della n-CPAP nel neonato (Napoli novembre 2004)  
 5) Il neonato dall'ospedale al territorio (Roma 11/03/2005)  
 6) Corso di preparazione al parto-Lezione di Neonatologia- dal 2008 a 2017

Competenze organizzative e gestionali

Nell'ambito delle sue mansioni ospedaliere ha svolto delicati compiti di assistenza neonatale e di intensivistica neonatale e pediatrica, partecipando parimenti a numerosi programmi di ricerca scientifica e collaborando all'organizzazione di convegni di interesse pediatrico e neonatale.

Competenze professionali

Nel corso della sua attività professionale ha partecipato a numerosi congressi scientifici nazionali ed internazionali ed a corsi semestrali con esame finale riguardanti la patologia neonatale e pediatrica

Competenze digitali

AUTOVALUTAZIONE				
Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Utente autonomo	Utente avanzato	Utente autonomo	Utente autonomo	Utente base

Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione

Partici 25/x/2018

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto GIUSEPPE PAINO

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

**DICHIARA**

1.  di essere nato a NAPOLI prov. \_\_\_\_\_ il 10/02/1954
2.  di essere residente a PORTICI prov. NA C.A.P. 80055  
in via DALBONO n. 28/A  
domiciliato in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare 3334154912 email pepi.tour@libero.it
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile CONIUGATO (cognome coniuge GAMBAROGLIA ANNA)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: MEICINA, CHIRURGIA  
conseguito il 24/1/78 presso IL FACOLTA' NAPOLI con votazione 110/110 lode
6. di essere iscritto al n. 5064 dell'Albo o elenco NAPOLI ORDINE DEI MEICI  
tenuto da Pubblica Amministrazione di NAPOLI a decorrere da 31/12/78
7. di appartenere all'ordine professionale MEICI
8. di essere in possesso dei seguenti titoli Spec. PEDIATRIA - Spec. ANESTESIA, Rianimazione
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: PNA09954310F839E
10. che il numero di partita IVA è il seguente: 08452881215
11. di essere nel pieno godimento dei diritti politici e civili;
12. di non essere in stato di fallimento o di interdizione o di inabilitazione
13. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
14. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare con immediatezza qualunque variazione attinente le dichiarazioni indicate in precedenza.

Il sottoscritto è a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente istanza saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy e saranno utilizzati esclusivamente al fine dell'iscrizione nel predetto Albo.

Allego alla presente fotocopia del documento di identità personale in corso di validità.

Frosinone, 10/09/2018

Il dichiarante  
