

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome e Cognome **VINCENZO AVERSANO**
Indirizzo U.O.C ANESTESIA E RIANIMAZIONE VIA A. FABI N°67 FROSINONE
Telefono 07752281
Fax
E-mail VAVERSANO@ALICE.IT
Cittadinanza ITALIANA
Data di nascita 27/05/1956
Sesso M

Esperienza professionale

Date DAL 13/02/1989 A TUTT'OGGI
Lavoro o posizione ricoperti DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO ANESTESISTA RIANIMATORE
Principali attività e responsabilità ORGANIZZAZIONE E GESTIONE ATTIVITA' DI TERAPIA INTENSIVA CARDIOCIRCOLATORIA
Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL FROSINONE VIA A. FABI
Tipo di attività o settore

Istruzione e formazione

Date DAL 1975 AL 1982 UNIVERSITA' LA SAPIENZA DI ROMA
Titolo della qualifica rilasciata DIPLOMA DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Principali tematiche/competenze professionali possedute SPECIALIZZATO IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE ED IN MEDICINA DELLO SPORT
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione UNIVERSITA' GABRIELE D'ANNUNZIO DI CHIETI
UNIVERSITA' LA SAPIENZA DI ROMA

Competenze personali

Madrelingua(e) **ITALIANO**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo ()*

Lingua

Lingua

	Comprensione		Parlato		Scritto	
	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Capacità e competenze organizzative

Capacità e competenze tecniche

Capacità e competenze
informatiche

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

Patente

Ulteriori informazioni

Allegati

CARTA DI IDENTITA'

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Firma VINCENZO AVERSANO

Vincenzo Aversano