

**Informazioni personali**

Nome(i) / Cognome(i)

Indirizzo(i)

Michele Zampella**Occupazione desiderata/Settore professionale****Dirigente medico****Esperienza professionale**

Attualmente dirigente medico nel servizio 118 presso il distretto di Caserta, dal 1 luglio 2002 ha svolto attività professionale in qualità di medico convenzionato a tempo indeterminato presso l'ex NA3 precisamente nel distretto di Caivano, transitando dal 1 novembre 2002 nel servizio di emergenza territoriale sempre nella medesima ASL ma distretto di Casoria .Dal 1 aprile del 2010 è stato inquadrato nel ruolo della dirigenza medica presso la stessa ASL dalla quale si è poi trasferito nell'ASL di Caserta il 1 novembre 2010

Sino al 30 giugno 2002 ha svolto attività di sostituto nella continuità assistenziale prestando servizio presso vari distretti dell' ex ASL CE 1..

Ha svolto altresì attività di guardia medica presso varie cliniche private nella Regione Campania ed in Molise ed attività di medico di medicina generale in qualità di sostituto.

Istruzione e formazione

A luglio 1978 diploma di maturità scientifica presso l'istituto A. Diaz di Caserta;

14 ottobre 1992 laurea in Medicina e Chirurgia presso la seconda università degli studi di Napoli "Federico II";

Abilitazione presso la medesima Università a Novembre 1992;

Iscrizione all' albo professionale dei medici-chirurghi della provincia di Caserta il 28-02-2003;

Corso di formazione in Medicina Generale svolto nell'ASL di Caserta negli anni 1994-96;

Idoneità al servizio di emergenza 118 svolto nella medesima ASL ;

Attestati di corsi effettuati e superati di BLS, BLSD ;PTC, ALS nelle ASL dove ha svolto le mansioni di medico 118

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

Italiano

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
B1	B1	B1	B1	B1	

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze
informatiche

Conoscenze di base

Patente

«
«
Categoria B

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196