

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



Nome

Indirizzo

Nazionalità

Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Da Maggio 2018 ad oggi

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Principali mansioni e responsabilità

**INFORMAZIONI PERSONALI**

**CALIENDO GIALFONSO**

~~italiana~~

██████████

Incarico libero-professionale di Medicina Necroscopica presso

Azienda Sanitaria dell'Alto Adige

Incarico di Medicina Necroscopica presso Azienda Sanitaria dell'Alto Adige:

- dal 02/05/2018 al 31/11/2019 e dal 04/12/2019 ad oggi presso Comprensorio Sanitario di Merano
- dal 03/05/2018 al 31/10/2018 presso Comprensorio Sanitario di Bressanone
- dal 12/03/2020 ad oggi presso Comprensorio Sanitario di Bolzano

In qualità di Consulente dell'Ufficiale di Stato Civile: accertamenti di morte a fini necroscopici  
In qualità di Consulente Tecnico per l'Autorità Giudiziarica: sopralluoghi giudiziari ed ispezioni cadaveriche

- **Da 01/08/2019 al 31/07/2020**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro

**Incarico libero-professionale di Medicina Fiscale** presso  
APSS – Ambiti territoriali di Trento e Pergine/Borgo Valsugana

- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Medico Fiscale  
Esecuzione degli accertamenti sanitari previsti dalla legge 300/1970 e dalla legge 33/1980 e s.m.i. al fine di valutare l'incapacità lavorativa specifica temporanea dei lavoratori del settore pubblico della Provincia Autonoma di Trento

- **Da 01/08/2020 al 14/09/2020**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**Incarico libero-professionale di Medicina Fiscale** presso  
APSS – Ambiti territoriali di Val di Non e Val di Sole

Medico Fiscale  
Esecuzione degli accertamenti sanitari previsti dalla legge 300/1970 e dalla legge 33/1980 e s.m.i. al fine di valutare l'incapacità lavorativa specifica temporanea dei lavoratori del settore pubblico della Provincia Autonoma di Trento  
Attività di assistenza primaria presso presidi di Continuità Assistenziale in qualità di reperibile presso Asl Na3

- da dicembre 2014 a febbraio 2020

Attività di assistenza primaria in qualità di sostituto presso diversi studi MMG della Provincia di Napoli

#### Istruzione e formazione

- 2018
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

**Diploma di Formazione Specifica in Medicina Generale** conseguito presso  
Regione Campania

- da 19/02/2014 ad oggi

Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di Napoli al numero 34258

- II Sessione 2013

Abilitazione all'esercizio della Professione di Medico Chirurgo presso  
Seconda Università degli Studi di Napoli – SUN

- 2013

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso  
Seconda Università degli Studi di Napoli – SUN con votazione 110/110 con dignità di stampa

- da settembre 2009 a dicembre 2012

frequenza, in qualità di interno, presso l'Istituto di Medicina Legale della Seconda Università degli Studi di Napoli, partecipazione a diverse autopsie presso obitorio di Napoli

**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
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale
  
- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Buono

Buono

BUONO

PORTOGHESE

BUONO

BUONO

BUONO

**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.*

Spiccate capacità comunicative, relazionali ed empatiche acquisite durante la mia attività professionale sviluppata in contesti differenti

**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.*

Propensione al lavoro in team

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

Buona conoscenza e grande disinvoltura nell'utilizzo dei principali sistemi operativi (WindowsXp, Windows Vista) e dei più comuni software (Office: Word, PowerPoint, Excel, OpenOffice) – Browsers: Internet Explorer, Mozilla, Chrome

PATENTE O PATENTI

TIPO B - Automunito

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data

16/09/2020

Firma



