

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FATTOUH NABIL**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail
Nazionalità
Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- 01/04/2018 - 31/12/2018: Incarico temporaneo per medico fiscale esterno presso INPS sede di Trento, via delle Orfane n.8
01/07/2019 - 01/02/2020
- 06/04/2009 - 28/02/2014 Medico addetto al servizio di assistenza sanitaria (S.I.A.S.) presso la Casa Circondariale di Belluno, U.L.S.S. n.1, via Feltra n. 57, 32100, Belluno
- 15/09/2004 - 14/09/2017 Incarico nel servizio per gli accertamenti sanitari, distretto di Trento e Valle dei Laghi, presso l' APSS di Trento, via Degasperi n. 79
- 01/05/2003 - oggi Incarico di continuità assistenziale a tempo indeterminato presso l' APSS di Trento
- 02/09/2002 - 13/09/2002 Sostituzione di medico di assistenza primaria (Dott. Zorzan Paola), presso l' APSS di Trento, via Degasperi n.
- 05/08/2002 - 18/08/2002 Sostituzione di medico di assistenza primaria (Dott. Moggio Alberto), presso l' APSS di Trento, via Degasperi n. 79
- 01/03/2002 - 30/04/2003 Medico titolare di continuità assistenziale con incarico a tempo indeterminato presso l' ASL di Brescia, distretto socio sanitario n.11 del Garda, via Fantoni n. 93, CAP 25087, Salò
- 21/02/2002 - 22/02/2002 Sostituzione di medico di assistenza primaria (Dott. Butturini Edda), presso l' APSS di Trento, via Degasperi n. 79
- 17/09/2001 - 28/09/2001 Sostituzione di medico di assistenza primaria (Dott. Schepis Domenico), presso l' APSS di Trento, via Degasperi n. 79
- 13/08/2001 - 17/08/2001 Sostituzione di medico pediatra di libera scelta (Dott. Ciancaglionì Gabriella), presso l' APSS di Trento, via Degasperi n. 79
- 30/07/2001 - 10/08/2001 Sostituzione di medico di assistenza primaria (Dott. Di Bello Antonio), presso l' APSS di Trento, via Degasperi n. 79
- 30/07/2001 - 11/08/2001 Sostituzione di medico di assistenza primaria (Dott. Moggio Alberto), presso l' APSS di Trento, via Degasperi n. 79
- 30/06/2001 - 15/07/2001 Sostituzione di medico di assistenza primaria (Dott. Zorzan Paola), presso l' APSS di Trento, via Degasperi n. 79
- 04/05/2001 - 13/05/2001 Sostituzione di medico di assistenza primaria (Dott. Moggio Alberto), presso l' APSS di Trento, via Degasperi n. 79

01/04/2001 – 28/02/2002 Incarico di continuità assistenziale a tempo determinato presso l' ASL di Trento

29/07/2000 – 11/11/2000 Medicina dei servizi territoriali, presso l' ASLB Roma, via Filippo Meda, 35, 00157, Roma

21/10/1999 – 20/01/2000 Medico Ser.T. (carcere di Rebibbia) addetto alle attività della medicina generale dei servizi territoriali, presso l' ASLB Roma, via Filippo Meda, 35, 00157, Roma

1989 – 2002 Libera professione come Odontoiatra in proprio, via Liberato Palenco, n. 19, Roma

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

01/07/1987 Specializzazione in Anestesia e Rianimazione

14/07/1984 Esame di Stato

02/04/1984 Laurea in Medicina e Chirurgia – Università La Sapienza, Roma

CAPACITÀ E COMPETENZE**PERSONALI**

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

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

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.

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

Patente tipo B

ULTERIORI INFORMAZIONI**ALLEGATI**

PRIMA LINGUA ITALIANO, ARABO
ALTRE LINGUE FRANCESE, INGLESE

ITALIANO	ARABO	FRANCESE	INGLESE
ECCELLENTE	ECCELLENTE	ECCELLENTE	BUONO
ECCELLENTE	ECCELLENTE	ECCELLENTE	BUONO
ECCELLENTE	ECCELLENTE	ECCELLENTE	BUONO

COORDINAMENTO DI ORGANIZZAZIONI TURNISTICHE IN AMBITO LAVORATIVO

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

Data 24/08/2020

Firma

