

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PETRONE FRANCO**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 01/03/1977 AL 31/08/1977**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ospedale Villa Malta**
- Tipo di azienda o settore **Ospedaliera**
- Tipo di impiego **Tirocinio pratico**
- Principali mansioni e responsabilità **Medico**

- Date (da – a) **dai febbraio 1979 a dicembre 1980**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ospedale Psichiatrico di Materdomini**
- Tipo di impiego **incaricato all'assistenza medica con delibera della Giunta Provinciale n.2827**

- Date (da – a) **dal 01/10/1983 al 30/10/1986**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Consultorio familiare di Nocera Inferiore**
- Tipo di impiego **medico**

- Date (da – a) **dai 1981 al 1982**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Scuola infermieri professionali**
- Principali mansioni e responsabilità **Docente**

- Date (da – a) **dal 01/08/1978 al 02/11/1980**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Divisione Ostetricia e Ginecologia Presidio Ospedaliero Umberto I Nocera Inferiore**
- Tipo di azienda o settore **Ospedaliera**
- Tipo di impiego **medico**

- Date (da – a) **dal 03/11/1980 al 11/06/1985**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Presidio Ospedaliero Umberto I Nocera Inferiore**
- Tipo di impiego **assistente incaricato**

- Date (da – a) dal 12/06/1985 al 31/12/1992
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Presidio Ospedaliero Umberto I Nocera Inferiore
- Tipo di azienda o settore Ospedaliera
- Tipo di impiego assistente incaricato di Ostetricia e Ginecologia a tempo definito

- Date (da – a) dal 01/01/1993 al 30/10/1994
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Presidio ospedaliero Umberto I Nocera Inferiore
- Tipo di azienda o settore Ospedaliera

- Date (da – a) dal 01/11/1994 ad agosto 2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Presidio Ospedaliero Umberto I Nocera Inferiore
- Tipo di azienda o settore Ospedaliera
- Tipo di impiego Dirigente medico di I livello di Ostetricia e Ginecologia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Nel 1976
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea in medicina e chirurgia presso l'Universita' di Napoli Federico II
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Medicina e chirurgia
 - Qualifica conseguita Medico chirurgo

- Date (da – a) Nel 1978
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Abilitazione all'esercizio professionale
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Medicina e chirurgia

- Date (da – a) Nel 1981
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Specializzazione in Ostetricia e Ginecologia presso Università Federico II Napoli
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Ostetricia e Ginecologia
- Specializzato

- Date (da – a) Nel 1977
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Idoneità a Primario di Ostetricia e Ginecologia

- Date (da – a) Dal 01/01/1978 al 16/09/1987
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Iscrizione negli elenchi per Medicina Genetica del Comune di Nocera Superiore

- Date (da – a) 01/11/1994
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Vincitore di concorso interno ex art. 78 del D.P.R. n. 384/90 delibera n.1628 del 05/10/1994 con rapporto di lavoro a tempo pieno presso Ospedale Umberto I Nocera Inferiore

MADRELINGUA [ITALIANA]

ALTRE LINGUA

[FRANCESE]

- Capacità di lettura [Indicare il livello: buono]
- Capacità di scrittura [Indicare il livello: buono]
- Capacità di espressione orale [Indicare il livello: buono]

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,
meccanari, ecc.*

Uso abituale del computer, di internet e della posta elettronica;

PATENTE O PATENTI Automobilistica Tipo B

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

Data **04/07/2018**