

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

FALCONE ANTONIO

Indirizzo

Telefono

PEC

E-mail

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Iscrizione in Albi professionali
- Settore di specializzazione

Albo dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Campobasso n°1815
Emergenza Territoriale

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore

Novembre 2000 a tutt'oggi -
ASREM-CAMPOBASSO

Medico convenzionato Servizio di Emergenza Territoriale **118**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore

1993-2000
ASREM-CAMPOBASSO

Titolare di incarico di **Guardia Medica**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore

1990-2000
Casa di Riposo di Sant'Elia a Pianisi accreditata dalla Regione Molise

Direttore Sanitario

- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 -)• Tipo di azienda o settore

2007-2009
Associazione Nazionale Mutilati e Invalidi Civili. (ANMIC)
Medico di Categoria ANMIC sostituto c/o la Commissione Medica di verifica INPS di Campobasso

- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore

01/01/2010- 01/03/2011
Associazione Nazionale Mutilati e Invalidi Civili. ANMIC
Medico di categoria titolare c/o la Commissione Medica di verifica INPS di Campobasso

- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore

03/2011 al 05/2013
CENTRO MEDICO LEGALE INPS di CAMPOBASSO Via Zurlo 11
Medico Esterno con funzioni medico.legali **previdenziali e assistenziali**

- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore

03/11/2014 a tutt'oggi
CENTRO MEDICO LEGALE INPS di CAMPOBASSO Via Zurlo 11
Medico Esterno con funzioni medico.legali **previdenziali e assistenziali**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - (• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

1980-1987
Università degli studi di Roma “La Sapienza”
Facoltà di Medicina e Chirurgia
Laurea in Medicina e Chirurgia
Voto : 110/110

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

1987-1991
Università degli studi di Roma “La Sapienza”
Facoltà di Medicina e Chirurgia
Specializzazione in Reumatologia N.O.
Voto:68/70

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione

1987_1988
Università degli studi di Roma “La Sapienza”

- o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

Facoltà di Medicina e Chirurgia

Abilitazione alla professione medica

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

1992-1993

"ASREM

Corso Biennale di Formazione Specifica in Medicina Generale

Idoneità alla Medicina Generale

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

1995

ASREM

Corso di formazione di 300 ore per l'Emergenza Sanitaria Territoriale 118

Idoneità al S.E.T.118

CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI

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

° *in possesso del titolo di Istruttore BLS(D(Rianimazione Cardiopolmonare di base e defibrillazione)*

° *In possesso del titolo di istruttore per l'abilitazione all'uso del defibrillatore automatico esterno (DAE).*

° *ha frequentato con idoneità il corso*
A.L.S. (Supporto avanzato delle funzioni vitali del paziente non traumatizzato)
A.C.L.S.I.R.C. (Supporto avanzato cardiaco)
P.B.L.S.(Rianimazione cardiopolmonare di base pediatrica)
A.T.S.T. (Assistenza al Paziente traumatizzato in ambito territoriale)
S.A.R.S. Ruolo del SET 118.
Intossicazioni acute: Provvedimenti in urgenza.

° *Componente del gruppo di I° intervento con DPI e Autorespiratore per - Maxiemergenze ed emergenze NBCR*

° *BUONE CAPACITA' DI UTILIZZO DI PC(WORD,POWER POINT...INTERNET...*

° *BUONA CONOSCENZA DELLE PROCEDURE IN ESSERE NELLA P.A.(SIGAS-COGISAN-CIC- INV.CIV. ECC..)*

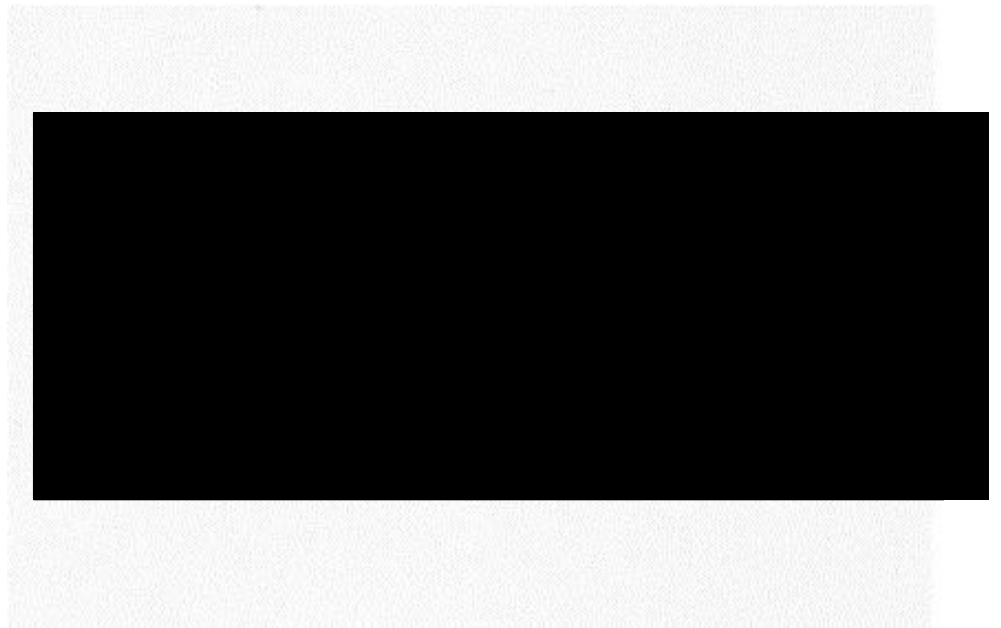
M

PRIMA LINGUA
ALTRA LINGUA

Italiano
Francese con buona capacità di lettura, scrittura ed espressione orale .

**TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI, INFORMATIVA E
CONSENSO**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.



(FIRMA)

ALLEGATI