

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ANTONietta CELENEA
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	

Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)	1990 - 1996	1993 - 2018
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL LANC. VASTO PULIT	
• Tipo di azienda o settore		INPS
• Tipo di impiego	MEDICO DI MEDICINA GENERALE	MEDICO FISCALE
• Principali mansioni e responsabilità		

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a)	1980	1989	1989
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	LICEO CLASSICO L.V. PUDENTE	UNIVERSITA' G. DIANNUNZIO	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio		MEDICINA E CHIRURGIA	ESAME DI STATO
• Qualifica conseguita	DIPLOMA LICEALE	LAUREA	ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO ATTIVITA' PROFESS.
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)			

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

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

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

FRANCESE

• Capacità di lettura	
• Capacità di scrittura	
• Capacità di espressione orale	

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>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.</i></p>	<p>BUONA CAPACITÀ DI RELAZIONE CON I PAZIENTI - PROFESSIONALE. TENACE. ESIGENTE.</p>
--	---

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>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.</i></p>	
---	--

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>BUONA</p>
--	---------------------

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p>	
--	--

<p>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p>	
--	--

<p>PATENTE O PATENTI</p>	
---------------------------------	--

<p>ULTERIORI INFORMAZIONI</p>	
--------------------------------------	--

<p>ALLEGATI</p>	
------------------------	--

	<p><small>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 al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.</small></p>
--	---

Città , data

NOME E COGNOME (FIRMA)

18-06-2018

[Firma illeggibile]