

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome

**GIOVANNI URZI**

Indirizzo

Telefono

E-mail

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

**ESPERIENZE LAVORATIVE**

(dalle più recenti alle più remote)

- Date (da – a) dal 20/02/1990 al 29/08/2014
- Nome e indirizzo del Datore di Lavoro I.N.P.S., Sede Provinciale di Catania
  - Tipo di azienda o settore Ente Nazionale Parastatale
  - Tipo di impiego **Medico Chirurgo, con Ruolo di Dirigente Medico di 1° Livello**
  - Principali mansioni e responsabilità Visite Medico-Legali e relative Valutazioni, in ambito previdenziale ed assistenziale; Pareri Tecnici Medico-Legali "su Atti", Indennità' Malattia.
- Espletamento di attività specialistica cardiologica interna ad indirizzo Medico-legale previa autorizzazione della Direzione Generale in Roma del 19/01/1990.  
Tale attività specialistica ho espletato dal 20/01/1990 al 29/08/2014.
- Date (da – a) dal 15/02/1986 al 19/02/1990
- Nome e indirizzo del Datore di Lavoro I.N.P.S., Sede Provinciale di Catania
  - Tipo di azienda o settore Ente Nazionale Parastatale
  - Tipo di impiego **Medico Chirurgo, con Ruolo di Dirigente Medico di 1° Livello**
  - Principali mansioni e responsabilità Visite medico-legali e relative valutazioni, in ambito previdenziale ed assistenziale; Valutazioni medico-legali "su Atti"; Indennità' Malattia
- Date (da – a) dal 15/05/1978 al 14/02/1986
- Nome e indirizzo del Datore di Lavoro I.N.P.S., Sede Provinciale di Ragusa
  - Tipo di azienda o settore Ente Nazionale Parastatale
  - Tipo di impiego **Medico Chirurgo, con Ruolo di Assistente Medico**
  - Principali mansioni e responsabilità Visite Medico-Legali e relative Valutazioni in ambito previdenziale

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

(dalle più recenti alle più remote)

• Data

Anno Accademico 2006/2007

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

Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'*Università Cattolica del Sacro Cuore* di Roma

Cardiologia

**Master in "Cardiologia"**

  - Data
    - 2000
  
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Associazione Regionale Cardiologi Ambulatoriali (Sicilia)

Corso di *Elettrocardiografia Dinamica secondo la Metodica Holter*

**Attestato di Partecipazione al Corso**

  - Data
    - Aprile 1995
  
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Associazione Internazionale Medicina Moderna di Catania, con il Patrocinio del *Commissario Straordinario* della *USL* della Provincia di Catania

Corso di *Doppler Vascolare Arti Superiori, Arti inferiori, Vasi Epiaortici.*

**Attestato di Partecipazione al Corso**

  - Data
    - 1995
  
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Azienda Ospedaliera *Cannizzaro* di Catania

Corso di Ecocardiografia PW, CW, Colordoppler

**Attestato di Partecipazione al Corso**

  - Data
    - 01/12/1979
  
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Catania

Cardiologia

**Diploma di Specializzazione in "Malattie Cardiovascolari"**

Voti 48/50

  - Data
    - 27/01/1977
  
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Catania

Medicina e Chirurgia

**Iscrizione all'Albo dei Medici Chirurghi**

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

• Data

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

• Data

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

- 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* )

MADRELINGUA

ALTRE LINGUE

- 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.*

Seconda sessione relativa all' anno 1976

Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Catania

Medicina e Chirurgia

**Ablitazione Statale all'Esercizio della Professione Medico-Chirurgica**

29/10/1976

Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Catania

Medicina e Chirurgia

**Laurea in Medicina e Chirurgia**

Voti 110/110 e Lode,  
con Proposta al "Premio Carlo Erba" e con Diritto di Pubblicazione

ITALIANO

### FRANCESE

BUONA  
BUONA  
SUFFICIENTE

ACQUISITE NEL CORSO  
DI TRENTASEI ANNI DI ATTIVITÀ  
SVOLTA ALL'INTERNO DELL'I.N.P.S.  
ED IN CONTINUO RAPPORTO  
CON COLLEGHI ED UTENZA.

ACQUISITE NEL CORSO  
DI TRENTASEI ANNI DI ATTIVITÀ  
SVOLTA ALL'INTERNO DELL'I.N.P.S.;  
PRIMA QUALE "AIUTO",  
E QUINDI QUALE "DIRIGENTE MEDICO DI 1° LIVELLO".

<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b> <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>APPARECCHI SPECIALISTICI-CARDIOLOGICI: ELETTROCARDIOGRAFI ED APPARECCHI DI ECOCARDIOGRAFIA CON PW CW E COLORDOPPLER. PERSONAL COMPUTER.</p>
<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</b> <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p>	<p>[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]</p>
<p><b>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</b> <i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p>	<p>[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]</p>
<p><b>PATENTE O PATENTI</b></p>	<p>Patente di Guida "A" e "B"</p>
<p><b>ULTERIORI INFORMAZIONI:</b></p>	<p>[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]</p>
<p><b>ALLEGATI</b></p>	<p><b>IL SOTTOSCRITTO SI DICHIARA FIN D'ORA DISPONIBILE A PRODURRE LA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE QUANTO SOPRA AFFERMATO QUALORA NE FOSSE RICHIESTO.</b></p>

Il Sottoscritto dichiara, inoltre,  
di essere a conoscenza che, ai sensi dell'Art.26 della *Legge n.15 del 1968*,  
le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi  
sono puniti ai sensi del *Codice Penale* e delle *Leggi Speciali*;

e dichiara, infine, che i propri dati personali  
possono essere registrati e trattati dall'*I.N.P.S.*  
per le finalità di gestione della presente procedura  
ai sensi dell'Art.13, comma 1, del *D.Lgs. N.196 del 2003*,  
*"Codice in Materia di Dati Personali"*,  
e successive modificazioni ed integrazioni.

CATANIA, 01/07/2019

In Fede,

Dr. Giovanni Urzi