



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome Cognome FIORE ANTONINO MARIO
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED] Cellulare:
Fax
E-mail DOTT_NINOFIORE@YAHOO.IT
Cittadinanza ITALIANA
Data e luogo di nascita [REDACTED]
CF [REDACTED]

Esperienza professionale

Date MARZO 1976 AD OGGI
Lavoro o posizione ricoperti MEDICO
Principali attività e responsabilità MEDICO DI MEDICINA GENERALE
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore MEDICO

Date OTTOBRE 2008 - NOVEMBRE 2008
Lavoro o posizione ricoperti DOCENZA
Principali attività e responsabilità DOCENTE DEL MODULO DI ELEMENTI DI PATOLOGIA E FARMACOLOGIA NEL CORSO OSA MULTICULTURALE II E NEL CORSO OSA ANZIANI
PROGETTO N. IF2008CO299 OBIETTIVO FAS DAL TITOLO DIANA 2008 - FRIDA
Nome e indirizzo del datore di lavoro COO.TUR. SOC.COOP.
VIA TRAZZERA MARINA 97/0
98071 CAPO D'ORLANDO (ME)
Tipo di attività o settore FORMAZIONE

Date P.R.O.F. 2007
Lavoro o posizione ricoperti DOCENZA
Principali attività e responsabilità DOCENTE DEL MODULO DI ELEMENTI DI PATOLOGIA E FARMACOLOGIA, DEL MODULO IGIENE ALIMENTARE E DEL MODULO DI PRONTO SOCCORSO NEL CORSO OSA MULTICULTURALE
Nome e indirizzo del datore di lavoro COO.TUR. SOC.COOP.
VIA TRAZZERA MARINA 97/0
98071 CAPO D'ORLANDO (ME)
Tipo di attività o settore FORMAZIONE

Date
Lavoro o posizione ricoperti MEDICO DEL PATRONATO

Date
Lavoro o posizione ricoperti

MEDICO COMPETENTE AI SENSI DELLA LEGGE 402/2001:
COMUNE DI NASO
COMUNE DI GALATI MAMERTINO
COMUNE DI PORTOPALO
COMUNE DI LONGI
COMUNE DI ALCARA LI FUSI
COMUNE DI TORRENOVA
COMUNE DI CAPO D'ORLANDO
ENTE PARCO DEI NEBRODI
CONSORZIO DI BONIFICA N. 10 DI LENTINI E SIRACUSA
CONSORZIO DI BONIFICA N. 8 RAGUSA (SEDE DISTACCATE DI: VITTORIA, MODICA E SCIOLI)

Istruzione e formazione

Date 25/07/1975

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze professionali possedute
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o internazionale

MATERIE MEDICHE

UNIVERSITA' AGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"

Date

Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze professionali possedute
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

SPECIALIZZAZIONE IN ODONTOSTOMATOLOGIA
MATERIE MEDICHE

UNIVERSITA' AGLI STUDI DI PALERMO

Date

Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze professionali possedute
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

SPECIALIZZAZIONE IN IGIENE E SANITA' PUBBLICA

MATERIE MEDICHE

UNIVERSITA' AGLI STUDI DI MESSINA

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

Precisare madrelingua(e)

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

INGLESE

FRANCESE

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
UTENTE BASE	UTENTE BASE	UTENTE BASE	UTENTE BASE	UTENTE BASE
UTENTE BASE	UTENTE BASE	UTENTE BASE	UTENTE BASE	UTENTE BASE

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

BUONE

Capacità e competenze organizzative BUONE

Capacità e competenze tecniche BUONE

Capacità e competenze informatiche BUONE

Capacità e competenze artistiche BUONE

Altre capacità e competenze

Patente B

Ulteriori informazioni SERVIZIO MILITARE SVOLTO COME UFFICIALE MEDICO PRESSO IL REPARTO
OSSERVAZIONE DELL'OSPEDALE MILITARE DI MESSINA

Allegati

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

Firma

