

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ALIBERTI GRAZIELLO CARMINE**
Indirizzo **VIA OLIVIERO ... FRATTAMAGGIORE**
Telefono **081 25363 CELL. 360 77**
Fax **...**
E-mail **Graziello...**
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **09/04/1957**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) **ASSISTENTE MEDICO ANESTESISTA DAL 1989 PRESSO L'U.S.L. S.ANGELO DEI LOMBARDI (AV) PRESIDIO OSPEDALIERO DI BISACCIA FINO A NOVEMBRE 1997 DA DICEMBRE 1997 DIRIGENTE MEDICO PRESSO L'AORN S.ANNA E S.SEBASTIANO DI CASERTA AD OGGI. DAL 2005 AL 2010 RESPONSABILE DELLA RIANIMAZIONE PEDIATRICA. DAL 2010 AD OGGI RESPONSABILE DELLA RIANIMAZIONE GENERALE DELLA STESSA AORN.**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) **LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA PRESSO L'UNIVERSITA' FEDERICO II DI NAPOLI NELL'ANNO ACCADEMICO 1983
SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE ANNO ACCADEMICO 1986**

- 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

ITALIANO

ALTRE LINGUA

CONOSCENZA DELLA LINGUA
INGLESE CON CAPACITÀ DI LETTURA
E DI SCRITTURA DI LIVELLO BUONO

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CONOSCENZA ED UTILIZZO DI MICROSOFT IN TUTTE LE SUE APPLICAZIONI

CASERTA

20 OTTOBRE 2019


DOTT. ALIBERTI GRAZIELLO CARMINE