

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Sulsenti Giuseppe**  
Indirizzo [REDACTED]  
Telefono [REDACTED]  
Fax [REDACTED]  
E-mail [REDACTED]  
  
Nazionalità **Italiana**  
  
Data di nascita [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Dal 2005 a tutt'oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Ospedaliera n. 7 Ragusa**
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego **Direttore struttura semplice**
- Principali mansioni e responsabilità **Raibilitazione cardiologica**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Dal 2000 a tutt'oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda ospedaliera n. 7 Ragusa**
- Tipo di azienda o settore **U.C.Reparto Cardiologia-Utic-Ermodinar**
- Tipo di impiego **Dirigente I livello a tempo indeterminato**
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Anno 1999**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AUSL n.7 Ragusa**
- Tipo di azienda o settore **Cardiologia**
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità **Dirigente I livello**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Giugno 1997 ad aprile 1998**

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

**AUSL 7 Ragusa Ospedale Guzzardi Vittoria (RG)**

**Pronto soccorso**

**Dirigente medico I livello incaricato**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

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

**Gennaio 1997 a Maggio 1997**

**AUSL 7 Ragusa Ospedale “Guzzardi” Vittoria (RG)**

**Cardiologia**

**Medico Cardiologo**

**Dirigente medico I livello incaricato**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

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

**Giugno 1996 a dicembre 1996**

**INAIL ENNA**

**Medico specialista cardiologo ambulatoriale incaricato**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

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

**Dicembre 1995 a Giugno 1996**

**AUSL 7 Ragusa**

**Guardia medica ordinaria**

**Incaricato come medico di medicina generale**

**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)

**Anno 2012**

**Ministero della Salute**

---

**Iscrizione elenco medici di bordo supplenti N. 1405**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

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

**Anno 2012**

**Capitaneria di porto Pozzallo (RG)**

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

**Immatricolazione gente di mare**

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**Medico di bordo supplente N. 00299**

**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)

**Anno 1995**

**Università degli Studi di Catania**

**Specializzazione in Cardiologia**

**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)

**Anno 1992**

**Iscrizione all'albo dei Medici e Chirurghi di Ragusa**

**Dottore in Medicina e Chirurgia**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

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

**Anno 1991**

**Università degli studi Catania**

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**Abilitazione all'esercizio Professionale**

**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)

**Anno 1991**

**Università degli Studi di Catania**

**Laurea in Medicina e Chirurgia**

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

### PRIMA LINGUA

Inglese

- Capacità di lettura **buono**
- Capacità di scrittura **buono**
- Capacità di espressione orale **buono**

### CAPACITÀ E COMPETENZE

#### PERSONALI

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

- 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)

**Dal 1991 al 1995**

**AVIS Comunale di Pozzallo**

**Medico volontario con funzioni di Direttore Sanitario**

**Ha partecipato a numerosi congressi scientifici anche in qualità di relatore**

### ALTRE LINGUE

#### 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.*

**E' stato amministratore pubblico a livello locale, provinciale e regionale**

#### CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

**Esperto nell'utilizzo dell'ecocardiografi mono-bidimensionale color Doppler**

**Categoria: B**

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

**Medico volontario AVIS Comunale Pozzallo**

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 dall'art. 13 del D.lgs 196/03

Pozzallo,

Dot. Giuseppe Sulsenti

---