

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome/ Nome Cammarata Vincenzo
Telefono +39 0923 901532
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 23/05/1953
Sesso Maschile

QUALIFICA Coadiutore Neurologo

AMMINISTRAZIONE ASP di Trapani – Distretto Socio Sanitario di Mazara del Vallo

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date **01/09/1988 – “tutt’oggi”**
Lavoro o posizione ricoperti Dirigente Medico
Incarichi ricoperti “Incarico professionale di Assistenza Riabilitativa Neurologica/RSA” nel Distretto Sanitario di Mazara del Vallo;
Coadiutore Neurologico presso l'ex Equipe Pluridisciplinare del Distretto Sanitario di Mazara del Vallo;
Nome e indirizzo del datore di lavoro ASP n° 9 di Trapani – Distretto Socio Sanitario di Mazara del Vallo

Date **1991 – 1995**
Lavoro o posizione ricoperti Docente presso la Scuola Infermieri Professionali
Nome e indirizzo del datore di lavoro ex asl n.4 Mazara

Date **1981 – 1988**
Lavoro o posizione ricoperti Guardia Medica Estiva

Date **01/10/1981 – 30/09/1982**
Lavoro o posizione ricoperti Medico Militare

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date **28/05/1986**
Titolo della qualifica rilasciata Iscrizione all'albo dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della provincia di Trapani n. 1535 del 26-01-1981
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di Trapani - Via Riccardo Passeneto, 69 - 91100 Trapani (TP)

Titolo della qualifica rilasciata	Specializzazione in Neurologia
Date	1980
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Medicina e Chirurgia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Palermo – 91100 Palermo (PA)
PARTECIPAZIONE A CONVEGNI, SEMINARI E CORSI DI FORMAZIONE	
Date	20/05/2014 – 22/05/2014
Titolo e luogo svolgimento del corso	"Home Care: Attualità e prospettive delle cure domiciliari" tenutosi a Erice (ECM 18,7)
Date	21/11/2013
Titolo e luogo svolgimento del corso	"La sicurezza generale dei lavoratori nei luoghi di lavoro" tenutosi a Trapani
Date	18/03/2010
Titolo e luogo svolgimento del corso	"Le cure Palliative" tenutosi a Salemi c/o Hospice "Raggio di Sole"
Date	11/2009
Titolo e luogo svolgimento del corso	"Ottimizzazione della terapia nella malattia di Parkinson" tenutosi a Selinunte
Date	31/10/2009
Titolo e luogo svolgimento del corso	"Opinioni a confronto sul tumore polmonare" tenutosi a Castelvetro
Date	11/2008
Titolo e luogo svolgimento del corso	"VIII Congresso Nazionale della Società Italiana per lo studio dello Stroke" tenutosi a Erice
Date	06/2009
Titolo e luogo svolgimento del corso	"Inglese scientifico" tenutosi c/o ASP Trapani
Date	2009
Titolo e luogo svolgimento del corso	"Cure palliative tra terapia, risorse e management" tenutosi a Selinunte
Date	2007
Titolo e luogo svolgimento del corso	"Ansia e depressione", "Epilessia: terapia e funzioni cognitive", "Strategia e percorsi di qualità", "Diagnostica e terapia per nevralgie trigeminali", "Epilessie riflesse"
Date	2005
Titolo e luogo svolgimento del corso	"Stress e prevenzione del Burn out nelle professioni di aiuto" tenutosi presso Asp di Trapani
Date	2004
Titolo e luogo svolgimento del corso	"Unità operative sanitarie e gruppo" tenutosi presso ASP di Trapani
Date	10/2003
Titolo e luogo svolgimento del corso	"Informatica e Sanità" tenutosi presso ASP di Trapani
Date	12/2002
Titolo e luogo svolgimento del corso	"Il trauma cranico, la valutazione neurologica e la riabilitazione degli esiti" tenuto dal CEFPAS a Caltanissetta

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA Italiana

ALTRE LINGUE
Autovalutazione
Livello europeo (*)
Inglese

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione Orale	Produzione Orale	
A1	A1	A1	A1	A1

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Capacità di 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

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Capacità di lavorare in situazioni di stress, legate soprattutto al rapporto con il pubblico e alle scadenze legate alle attività lavorative

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Capacità di utilizzo degli applicativi Microsoft, del pacchetto Office (Word, Excel,

PATENTE Automobilistica (B)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell' art.13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, nonché degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, 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 675/96 del 31 dicembre 1996.

FIRMA

