

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e Nome *Tranchida Giuseppe*  
Data di nascita *10/09/1956*  
Qualifica *Dirigente Medico*  
Amministrazione *ASP TRAPANI*  
Incarico attuale *Alta Professionalità – C1 - "Igiene degli Ambienti Confinati e non"*  
Numero telefonico ufficio *0923543023*  
Fax ufficio *092326363*  
E-mail istituzionale *siav@asptrapani.it*

**ESPERIENZE LAVORATIVE  
(INCARICHI RICOPERTI)**

- Data *Dal 01.05.90 al 12.03.92*
- Tipo di azienda *ASP DI TRAPANI*
- Denominazione Incarico *Medico convenzionato per la Medicina dei Servizi, branca Igiene Pubblica: titolare di incarico a tempo determinato per 24 ore settimanali.*
- Data *Dal 13.03.92 al 21.01.96*
- Tipo di azienda *ASP DI TRAPANI*
- Denominazione Incarico *Medico convenzionato per la Medicina dei Servizi, branca Igiene Pubblica: Titolare di incarico a tempo indeterminato per 24 ore settimanali*
- Data *dal 22.01.96. al 31. 07.06*
- Tipo di azienda *ASP DI TRAPANI*
- Denominazione Incarico *Medico convenzionato per la Medicina dei Servizi, branca Igiene Pubblica: Titolare di incarico a tempo indeterminato per 38 ore settimanali*
- Data *Dal 01.08.06 a tutt'oggi*
- Tipo di azienda *ASP DI TRAPANI*
- Denominazione Incarico *Dirigente Medico di ruolo nella disciplina di Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica.*
- Data *Dal 28.11.2013 a tutt'oggi incarico di alta Professionalità – C1*

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Data (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica conseguita
  - Data (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica conseguita
  - Data (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica conseguita

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]

## CONOSCENZE LINGUISTICHE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

INGLESE  
Buona  
Elementare  
Buona

## CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

ALTRO (PARTECIPAZIONE A  
CONVEGNI E SEMINARI,  
PUBBLICAZIONI,  
COLLABORAZIONE A RIVISTE,  
ECC., ED OGNI ALTRA  
INFORMAZIONE CHE IL DIRIGENTE  
RITIENE DI DOVER PUBBLICARE)

Buone

- PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI DOCENTE ALL'EVENTO FORMATIVO
- "BENESSERE E INQUINAMENTO INDOOR" – EFFETTI SULLA SALUTE TRA MONITORAGGIO. ORIENTAMENTI E STRATEGIE DI PREVENZIONE – TENUTOSI A CASTELLAMMARE DEL GOLFO IL 26.09.2014.
- PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI DOCENTE ALL'EVENTO FORMATIVO "PIANO DI GESTIONE DEI CASI SOSPETTI DI MALATTIA DA VIRUS EBOLA E DEI CONTATTI NEL TERRITORIO DELL'ASP DI TRAPANI" – TENUTOSI A ERICE (TP) – CITTADELLA DELLA SALUTE IL 25.02.2015 E IL 11.03.2015.
- PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI DOCENTE ALL'EVENTO FORMATIVO "INQUINAMENTO INDOOR. EFFETTI SULLA SALUTE E STRATEGIE DI MONITORAGGIO E CAMPIONAMENTO" - TENUTOSI A ERICE (TP) – CITTADELLA DELLA SALUTE IL 05.05.2015 E IL 09.06.2015.

HA CONSEGUITO I CREDITI FORMATIVI COMA DA NORMATIVA.

Free me 18/12/15

Giuseppe Trudolera