

Anagrafica

Cognome e nome: CIRILLO VITO
Nato il:
Codice Fiscale:

Documento di riconoscimento

Tipo di documento:
Rilasciato il:

Indirizzo di residenza

Residenza:
Località:

Contatti

Telefono:
Mail:

Requisiti specifici

Laurea: Medicina e chirurgia

Università (completa di indirizzo) presso cui ha conseguito la laurea: UNIVERSITA' DI PADOVA VIA VIII FEBBRAIO,2 35122 PADOVA

Data di conseguimento della laurea: 06/11/1998

Luogo e numero di iscrizione all'Ordine Professionale: PADOVA numero 08514

Data di iscrizione all'Ordine Professionale: 05/05/1999

Disciplina in cui ha conseguito la specializzazione: ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Università presso cui ha conseguito la specializzazione: PADOVA

Data di conseguimento della specializzazione: 20/12/2004

Durata legale in anni del corso di specializzazione: 4

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 11/07/2005 al 31/12/2022

Dipendente DIRIGENTE MEDICO (disciplina ANESTESIA E RIANIMAZIONE) presso AULSS 8 (indirizzo VIALE RODOLFI 2) (ente pubblico) - dipendente a tempo indeterminato - 38 ore sett.

PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 02/12/2019 al 03/12/2019

Partecipante al corso di perfezionamento dal titolo XI CONGRESSO GAVECELT - Ente organizzatore: GAVECELT (indirizzo: Verona) - durata 15 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 23/11/2019 al 24/11/2019

Partecipante al corso di formazione dal titolo ADDESTRAMENTO IMPIANTO ECOGUIDATO PICC - Ente organizzatore: UNIVERSITA' CATTOLICA SACRO CUORE (indirizzo: ROMA) - durata 18 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 13/11/2018 al 14/11/2018

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo ULTRASUONI IN ANESTESIA E TERAPIA DEL DOLORE - Ente organizzatore: SIAARTI (indirizzo: BARI) - durata 14 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 15/02/2019 al 16/02/2019

Partecipante al corso di formazione dal titolo PERCORSI CHIRURGICI DIAGNOSTICI IN REGIME DI DAY SURGERY - Ente organizzatore:

CIRILLO VITO

HUMANITAS (indirizzo: MILANO) - durata 16 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 25/05/2017 al 27/05/2017

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo XIII CONGRESSO NAZIONALE - Ente organizzatore: SIARED (indirizzo: ROMA) - durata 24 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 14/01/2017 al 12/02/2017

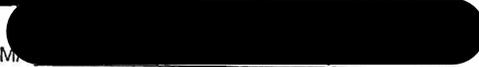
Partecipante al corso di formazione dal titolo IPNOSI NEL DOLORE CRONICO - Ente organizzatore: CLINICA NEUROLOGICA (indirizzo: MILANO) - durata 60 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 14/10/2008 al 17/10/2008

Tutor al congresso dal titolo BLOCCHI NERVOSI PERIFERICI - Ente organizzatore: SIAARTI (indirizzo: PALERMO) - durata 999 ore - 0,00 crediti ECM

Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

Sono consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.



FIRMA