

Curriculum Vitae Europass



Informazioni personali

Nome e Cognome **Claudia D'Antoni**

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 07/10/1993

Sesso Donna

Esperienza professionale

•Date **Da Aprile a Ottobre 2020 (in corso)**

•Nome e indirizzo del datore di lavoro A.R.N.A.S. Civico- Di Cristina e Benfratelli

•Tipo di attività o settore Reparto di Pneumologia COVID e Malattie dell'Apparato Respiratorio
(Direttore Sanitario Prof. F. Di Gesù)

•Tipo di impiego Dirigente medico in corso di emergenza sanitaria

•Date **Da Novembre 2019 a Febbraio 2020**

•Nome e indirizzo del datore di lavoro Ambulatorio di Medicina Generale Dr.ssa Carmelina Parisi Via S. Martino 224 – 90136 PA
Policlinico "Paolo Giaccone" – Azienda Ospedaliera dell'Università di Palermo

•Tipo di attività o settore Ambulatorio di Medicina Generale Dr.ssa Carmelina Parisi
Reparto di Medicina Interna, U.O. "Area Critica" (Direttore Sanitario Prof. M. Averna)
Reparto di Chirurgia D'Urgenza (Direttore Sanitario Prof. Gaspare Gulotta)

•Tipo di impiego Attività di tirocinio post-laurea

•Date **Da Giugno 2018 a Settembre 2019**

•Nome e indirizzo del datore di lavoro Policlinico "Paolo Giaccone" – Azienda Ospedaliera dell'Università di Palermo

•Tipo di attività o settore Dipartimento di Discipline Chirurgiche Oncologiche e Stomatologiche Divisione Oncologia
Medica (Direttore Sanitario Prof. A. Russo)

•Tipo di impiego **Volontario**

•Date **Da Gennaio 2014 a Giugno 2014**

•Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Pediatrico "G. Di Cristina" – Azienda Ospedaliera

•Tipo di attività o settore Clown Terapy

•Tipo di impiego **Volontario**

•Date **Da Ottobre 2014 a Dicembre 2014**

•Nome e indirizzo del datore di lavoro Casa di cura Comunità Alloggio "Sole e Luna", Via Vincenzo Di Marco, 3, 90143 Palermo

•Tipo di attività o settore Scienze Logopediche Propedeutiche

•Tipo di impiego Attività di Tirocinio "Approccio Logopedico dell'Anziano"

Istruzione e formazione

•Date **25/03/2020**

•Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Iscrizione all'Albo dei Medici di Palermo

•Date **17/03/2020**

• Qualifica conseguita Abilitazione alla professione di Medico-Chirurgo

•Date **17/10/2019**

• Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Palermo con votazione di 110/110 e Lode e proposta Premio "Ascoli"

• Date **16/05/2019, 27/06/2019 e 10/10/2019**

• Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Corso teorico-pratico sulle Neoplasie neuroendocrine – Esperienze cliniche a confronto, presso NH Hotel Palermo, Prof. G. Badalamenti

•Date **Da Ottobre 2014 a Dicembre 2014**

• Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Corso di Studi in Logopedia, Professioni Sanitarie della Riabilitazione (sospeso per passaggio al Corso di Studi in Medicina e Chirurgia)

Competenze personali

•Madrelingua **ITALIANO**

• Altre lingue	Inglese, Francese
• Capacità di lettura	Ottima, Ottima
• Capacità di scrittura	Buona, Discreta
• Capacità di espressione orale	Buona, Buona
Capacità e competenze sociali	Ottime capacità relazionali e comunicative, ampia accoglienza dell'altro nel rispetto della persona in toto. Affabilità e gentilezza come qualità imprescindibili. Abilità finalizzate alla creazione di rapporti di cortese collaborazione intra-lavorativa
Capacità e competenze organizzative	Ottima attitudine alla cooperazione professionale e alla gestione degli impegni lavorativi sotto il profilo organizzativo con buona indole coordinatrice e direttiva, lì dove risulti richiesta tale competenza
Capacità e competenze tecniche	Conoscenza informatica di base in ambiente Windows (uso dei programmi Word, Excel, Power Point, Browser e Motori di Ricerca, Posta elettronica)
Altre capacità e competenze	Forte inclinazione all'empatia e all'ascolto
Patente	Patente di Guida B

La sottoscritta autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Palermo,

Firma _____

La sottoscritta dichiara che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere.

È consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punita ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art 75 D.P.R. 445/2000).

Palermo,

Firma _____