

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|-----------------|--------------------------------|
| Nome | FUCILE STEFANO |
| Indirizzo | COSENZA VIA ALBERTO SERRA 14 |
| Telefono | 0984-825031 333 3697025 |
| Fax | |
| E-mail | stefanofucile@libero.it |
| Nazionalità | ITALIANA |
| Data di nascita | 02.07.1962 |

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da DICEMBRE 2009 – a TUTTOGGI) DIRIGENTE MEDICO A TEMPO INDETERMINATO U.O. DI OTORINOLARINGOIATRIA PRESSO A.O. DI COSENZA
- Date (da FEBBRAIO 2002– a DICEMBRE 2009) DIRIGENTE MEDICO A TEMPO INDETERMINATO SUEM-118 ASP DI CATANZARO
- Date (da OTTOBRE 1996 A GENNAIO 2002) *TITOLARE DI INCARICO A TEMPO INDETERMINATO COME MEDICO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE PRESSO VARIE ASL DELLA PROVINCIA DI COSENZA*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date 16.10.1987 LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA PRESSO UNIVERSITA' DI BOLOGNA
- Date 12.7.1990 SPECIALIZZAZIONE IN OTORINOLARINGOIATRIA PRESSO UNIVERSITA' DI BOLOGNA
- CORSO DISSEZIONE DEI SENI PARANASALI
- CORSO DISSEZIONE DEL TEMPORALE

CAPACITÀ E COMPETENZE**PERSONALI**

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

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

FRANCESE elementare

INGLESE elementare

CAPACITÀ E COMPETENZE**TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

USO DEL COMPUTER

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 25.2.2011

Firma dr Stefano Fucile