



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) AMBROGIO DI CATERINO  
Indirizzo(i) FORMIA ( LT) VIA PIETRA COMPOSTA Pco ARVITO N° 20  
Telefono(i) 0771/790153 Cellulare: 333/2753345  
Fax  
E-mail [AMBRO.DIC@LIBERO.IT](mailto:AMBRO.DIC@LIBERO.IT)  
Cittadinanza ITALIANA  
Data di nascita 10/03/79  
Sesso M

**Occupazione desiderata/Settore professionale** **Medico chirurgo specialista in malattie dell'apparato respiratorio**

### Esperienza professionale

Date Da 10/2011 a tutt'oggi  
Lavoro o posizione ricoperti AIUTO Pneumologo clo U.O. Di Medicina, Clinica Padre Pio  
Principali attività e responsabilità Attività di reparto, fisiopatologia respiratoria, broncologia  
Nome e indirizzo del datore di lavoro Via Appia loc. Incaldana, Mondragone (Ce)

### Istruzione e formazione

Data **28/07/11**  
Titolo della qualifica rilasciata Diploma di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio – Seconda Università degli Studi di Napoli  
Data **27/07/06**  
Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Medicina e Chirurgia – Seconda Università degli Studi di Napoli

### Cacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Italiano**

Altra(e) lingua(e) **Inglese**

Autovalutazione

**Inglese**

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Buono	Buono	Buono	Buono	Buono

Capacità e competenze organizzative

Capacità organizzativa e di lavorare in équipe.

Capacità e competenze informatiche

Buona conoscenza del S.O. MS Windows e del pacchetto MS Office.

Patente

A; B

**Firma**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

Dr. Ambrogio Di Caterino

Mondragone, 12/02/19