

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	Umberto Agrillo
Indirizzo	
Telefono	0677055332
Fax	idem
E-mail	uagrillo
Nazionalità	italiana
Città e Data di nascita	Reggio Calabria 21/07/1946
Codice Fiscale	GRLMRT46L21H224P

**ESPERIENZA LAVORATIVA 1
(PARTENDO DALLA PIÙ RECENTE)**

- Date (da – a) *Dal 1/7/15 direttore U.O.C. neurochirurgia ospedale S.Giovanni Roma*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Azienda s.giovanni addolorata roma*
 - Tipo di azienda o settore *Azienda ospedaliera*
 - Tipo di impiego *Direttore di struttura complessa*
- Principali mansioni e responsabilità *Organizzative ed operative*

ESPERIENZA LAVORATIVA 2

- Date (da – a) *Dal luglio 1976 al dicembre de 1992 dirigente medico*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Ospedale cto roma*
 - Tipo di azienda o settore *Azienda ospedaliera*
 - Tipo di impiego *Medico-chirurgo*
- Principali mansioni e responsabilità *dirigenza*

ESPERIENZA LAVORATIVA 3

- Date (da – a) *Dal dicembre 1992 a giugno 2015*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Ospedale s.Pertini Roma*
 - Tipo di azienda o settore *Azienda ospedaliera asl rmb*
 - Tipo di impiego *Direttore U.O.C. neurochirurgia*
- Principali mansioni e responsabilità *Direttore dipartimento chirurgico*

Laurera in medicina e chirurgia presso l'Università degli studi di Roma conseguita il 17 luglio del 1971 con 110/110 e lode
Specializzato in clinica delle Malattie Nervose e Mentali presso l'Università di Siena
Specializzato in Neurochirurgia presso l'Università di Roma

ISTRUZIONE E FORMAZIONE 1
(PARTENDO DAL TITOLO DI STUDIO PIÙ
RECENTE)

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione
 - Principali materie / abilità
professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione
nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE 2

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione
 - Principali materie / abilità
professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione
nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE 3

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione
 - Principali materie / abilità
professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione
nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

ALTRE LINGUE

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

italiano

Inglese e francese

buona

modesta

Livello medio

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in
ambiente multiculturale, occupando posti
in cui la comunicazione è importante e in
situazioni in cui è essenziale lavorare in
squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

BUONE

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione
di persone, progetti, bilanci; sul posto di
lavoro, in attività di volontariato (ad es.*

Medio-elevate

cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE buone
TECNICHE
*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE medie
ARTISTICHE
Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI Patente B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

(INDICARE QUANTI ALLEGATI E N. PAGINE PER CIASCUNO)

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Città , data
Roma 2 marzo '16

NOME E COGNOME (FIRMA PER ESTESO)

_____ UMBERTO AGRILLO _____