

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	GAMBINO ROSALIA
Indirizzo	PIAZZETTA SALERNO N1 -90146 PALERMO
Telefono	091 7808152
Fax	091 7808151
E-mail	Posta.aziendale@villa sofia.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	06/09/1957

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)

Dal dicembre 1993 in servizio di ruolo con la qualifica di Biologo collaboratore la suddetta è stata assegnata al servizio presso il laboratorio di Microbiologia dell'USL 61 fino all'agosto del 2000.,poi è stata trasferita al laboratorio di Patologia Clinica dello Ospedale "Villa Sofia."
Ho svolto lavoro di biologo come prima vincitrice di borsa di studio presso il servizio Trasfusionale del P.O. Villa Sofia dal 1988 al 1992 .
Dal 1975 al 1993 saltuariamente ho effettuato supplenze nelle scuole elementari statali di Palermo e Provincia.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Ospedali riuniti Villa SOFIA –CERVELLO VIALE STRASBURGO N 233 -90146 PALERMO
- Tipo di azienda o settore
Sanita'
- Tipo di impiego
Lavoratore dipendente, Dirigente biologo
- Principali mansioni e responsabilità
INCARICO PROFESSIONALE DI TIPO C2 DIAGNOSTICA ALLERGOLOGICA dal 2/07/2009

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - SPECIALIZZAZIONE IN SCIENZE DELL'ALIMENTAZIONE CONSEGUITA CON IL MASSIMO DEI VOTI IL 7/01/1992 PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO.
 - ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI BIOLOGO CONSEGUITA NELLA PRIMA SESSIONE DELL'ANNO SOLARE 1987 PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI SI PALERMO E CONSEQUENTE ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE DEI BIOLOGI DAL 9/10/1987 CON NUMERO D'ORDINE 029070
 - TIROCINIO PRATICO VOLONTARIO IN QUALITA' DI BIOLOGO DALL'1986 AL 1988 PRERSSO IL SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA E TRASFUSIONE DELL'OSPEDALE VILLLA SOFIA.
 - LAUREA IN SCIENZE BIOLOGICHE CONSEGUITA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO CON IL MASSIMO DEI VOTI IL 17/12/1985

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

LA SOTTOSCRITTA DALL'ANNO 2000 FINO AD OGGI HA PARTECIPATO A 46 CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALI TUTTI CERTIFICATI .LA SOTTOSCRITTA IL 16/06/2010 HA PARTECIPATO COME RELATORE AL 2° CONVEGNO MADONITA DI MEDICINA DI LABORATORIO.INOLTRE COADIUVA IN QUALITA' DI TUTOR AZIENDALE AL LA PREPARAZIONE DEI TIROCINANTI AL CONSEGUIMENTO DELLA LAUREA IN SCIENZA BIOLOGICHE

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

FRANCESE

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

BUONO

BUONO

BUONO

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

SONO IN GRADO DI RELAZIONARMI CON LE PERSONE , SIA CON I COLLEGHI DI LAVORO CON I QUALI HO ECCELLENTI RAPPORTI, SIA CON L'UTENZA CHE AFFLUISCE GIORNALMENTE AL NOSTRO LABORATORIO.

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.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

SONO IN GRADO DI ORGANIZZARE IL LAVORO IN MANIERA AUTONOMA STABILENDO LE PRIORITA' , ASSUMENDOMENE LE RESPONSABILITA' E RAGGIUNGENDO GLI OBBIETTIVI PREFISSATI.

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

SONO IN GRADO DI UTILIZZARE I COMPUTER E GLI SPECIFICI MACCHINARI IN DOTAZIONE AL LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA IN MANIERA AUTONOMA E PROFESSIONALE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

PATENTE O PATENTI

PATENTE DI CATEGORIA B

ALLEGATI

SI RISERVA DI PRESENTARE LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE E GLI ALLEGATI SU MENZIONATI DIETRO RICHIESTA DALL'UFFICIO COMPETENTE.

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".