

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità  
  
Data di nascita

**ANTONIO SPALLINA**  
**VIA ZEFIRO S.N.C. 90010 GERACI SICULO – PROV. PA**  
**Ab. + 39 0921 580024, - st. +39 0921 580069 - cell. +39 3386547856**  
**+39 0921 580069**  
**spallina.antonio@tiscali.it**

**italiana**  
**[ 10/12/1952 ]**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- **Date (dal 01/07/1979 – ad oggi)**
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro**
  - **Tipo di azienda o settore**
  - **Tipo di impiego**
  - **Principali mansioni e responsabilità**
- **Date (dal 01/09/1978 – ad oggi)**
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro**
  - **Tipo di azienda o settore**
  - **Tipo di impiego**
  - **Principali mansioni e responsabilità**
  - **Date (dal 1990 al 1995)**
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro**
  - **Tipo di azienda o settore**
  - **Tipo di impiego**
  - **Principali mansioni e responsabilità**
  - **Date (ANNO SCOLASTICO 1980/81)**
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro**
  - **Tipo di azienda o settore**
  - **Tipo di impiego**
  - **Principali mansioni e responsabilità**
  - **Date (Dal 01.09.78 al 28.02.79)**

**MEDICO EX CONDOTTO**  
ASP 6 PALERMO - VIA GIACOMO GUSMANO - PALERMO

MEDICINA DI BASE  
DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO  
MEDICINA LEGALE, NECROSCOPIA, VACCINAZIONI OBBLIGATORIE

**MEDICO DI MEDICINA GENERALE**  
ASP 6 PALERMO - VIA GIACOMO GUSMANO - PALERMO

ASSISTENZA CURE PRIMARIE  
CONVENZIONE  
ASSISTENZA PRIMARIA COME PREVISTA DAGLI AA.CC.NN. ED A.I.R.

**COMPONENTE DELLA SECONDA COMMISSIONE MEDICA PER GLI ACCERTAMENTI DELL'INVALIDITÀ CIVILE**  
USL 50 DI PETRALIA SOTTANA

MEDICINA LEGALE  
INCARICO A TEMPO DETERMINATO  
RICONOSCIMENTO INVALIDITA' CIVILE

**DOCENTE PRESSO LA SCUOLA INFERMIERI PROF.LI DI PETRALIA SOTTANA**  
USL 50 DI PETRALIA SOTTANA

INCARICO A TEMPO DETERMINATO  
INSEGNAMENTO DELLE SEGUENTI DISCIPLINE: MEDICINA ED IGIENE DEL LAVORO, ASSISTENZA DOMICILIARE  
**TIROCIANTE PRESSO LA DIVISIONE DI MEDICINA GENERALE**

- **Nome e indirizzo del datore di lavoro**
- **Tipo di azienda o settore**
- **Tipo di impiego**
- **Principali mansioni e responsabilità**

ENTE OSPEDALIERO " B.NE PAOLO AGLIATA" DI PETRALIA SOTTANA

OSPEDALE  
 INCARICO SEMESTRALE  
 TIROCINANTE OSPEDALIERO

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- **Date (10.12 1983)**

**SPECIALIZZAZIONE IN TISIOLOGIA E MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO;**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  - **Date (Maggio 1978)**

UNIVERSITÀ DI PALERMO

FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA E CLINICA DELLE MALATTIE RESPIRATORIE

SPECIALIZZAZIONE

**ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO PROFESSIONALE**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  - **Date (30/03/1978)**

UNIVERSITÀ DI PALERMO

ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE MEDICA.

**LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  - **Date (Anno scolastico 1971/72)**

UNIVERSITÀ DI PALERMO

ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE MEDICA.

LAUREA

**MATURITA' CLASSICA**

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

LICEO CLASSICO "MANDRALISCA" DI CEFALU'

MATERIE CURRICULARI

MATURITA'

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

### 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.*

### CAPACITÀ E COMPETENZE

#### ORGANIZZATIVE

*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

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

### CAPACITÀ E COMPETENZE

#### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

### ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

### ULTERIORI INFORMAZIONI

### ALLEGATI

[ ITALIANO ]

[ FRANCESE ]

[ Indicare il livello: elementare. ]

[ Indicare il livello: elementare. ]

[ Indicare il livello: elementare. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ USO DEL COMPUTER CON COMPETENZE ACQUISITE AUTONOMAMENTE ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

PATENTE DI GIUDA B

CONSIGLIERE COMUNALE DEL COMUNE DI GERACI SICULO DAL 1975 AL 1990;  
PRESIDENTE DEL CONSIGLIO COMUNALE DEL COMUNE DI GERACI SICULO DAL 1994  
AL 1998

SINDACO DEL COMUNE DI GERACI SICULO DAL 2003 AL 2008.

DAL 2013 AD OGGI CONSIGLIERE COMUNALE DL COMUNE DI GERACI SICULO<sup>1</sup>

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

