

CURRICULUM VITAE

Europass

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Giuseppe Marino
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail gmarino967@gmail.com
primaposta@pec.it
Nazionalità italiana
Data di nascita 06.01.1967

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) Dal gennaio 1994 al gennaio 1995
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ministero della Difesa
 - Tipo di azienda o settore Aeronautica Militare Italiana
 - Tipo di impiego Ufficiale Medico di Complemento
- Principali mansioni e responsabilità *S.Ten infermeria del 36° Stormo*

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) Dall'anno accademico 95/'96 al 16 novembre 1999
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Università degli Studi di Palermo
 - Tipo di azienda o settore Scuola di Specializzazione in Psichiatria
 - Tipo di impiego Assistente in formazione
- Principali mansioni e responsabilità *Attività didattica e assistenziale*

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) Dal 11.01.2000 al 18.03.2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Comunità Terapeutica Assistita, denominata "Salus" sita a Salemi (TP) c/da Fontanabianca;
 - Tipo di azienda o settore C.T.A.convenzionata con la A.S.L n.9 per la riabilitazione di pazienti psichiatrici
 - Tipo di impiego Assunzione a tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità *Direttore Medico a tempo pieno 38 ore settimanali*

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) Dal 06.02.2001 al 18.03.2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Casa Circondariale di Trapani
- Tipo di azienda o settore *Ministero della giustizia*
- Tipo di impiego *Psichiatra convenzionato*
- Principali mansioni e responsabilità *svolgimento del Servizio medico-psichiatrico di 60 ore mensili*

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) da gennaio a febbraio 2002 per un totale di 19 gg (95 ore)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Gruppo Selettori Caserma Tukory Palermo
- Tipo di azienda o settore *Ministero della Difesa*
- Tipo di impiego *a tempo determinato*
- Principali mansioni e responsabilità *Psichiatra convenzionato per la selezione del personale di leva*

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) Dal 18.03.2002 al 17.09.2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda U.S.L. n 9 Trapani
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego *incarico semestrale*
- Principali mansioni e responsabilità *dirigente medico psichiatra*

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) Dal 02.11.2002 al 31.12.2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda U.S.L. n 6 Palermo
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego *incarico semestrale*
- Principali mansioni e responsabilità *dirigente medico psichiatra*

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) Dal 01.01.2003 al 29.12.2003
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda U.S.L. n 9 Trapani
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego *incarico semestrale poi rinnovato per altri sei mesi*

- Principali mansioni e responsabilità

dirigente medico psichiatra;

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) Dal 30.12.2003 al 15.05.2012

- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASP n° 9 Trapani, via Mazzini Trapani

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

Vincitore di concorso 1° qualificato per Dirigente medico a tempo indeterminato di psichiatria

- Principali mansioni e responsabilità

Dirigente Medico di Psichiatria presso il Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura del P.O. Abele Ajello, Mazara del Vallo TP

- Date (da – a) Dal 16.05.2012 ad oggi

- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASP n° 6 Palermo via Cusmano, Palermo

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

Dirigente medico a tempo indeterminato di psichiatria

- Principali mansioni e responsabilità

Dirigente Medico di Psichiatria presso il Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura del P.O. S. Cimino, Termini Imerese PA

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) Dal luglio 2004

- Nome e indirizzo del datore di lavoro A.U.S.L. n° 9 Trapani

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

seconda Commissione Invalidi Civili di Alcamo (TP)

- Principali mansioni e responsabilità

Rappresentante categoria Anffas

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) Da settembre al dicembre 2009

- Nome e indirizzo del datore di lavoro A.N.F.E. via Toniolo, Mazara del Vallo TP

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

Ente di Formazione

Docenza 65 ore

- Principali mansioni e responsabilità

*Docente Neuropsichiatria corso Operatore socio-assistenziale
Titolo progetto: VEGA*

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) Da settembre al dicembre 2010

- Nome e indirizzo del datore di lavoro A.N.F.E. via Toniolo, Mazara del Vallo TP
- Tipo di azienda o settore Ente di Formazione
- Tipo di impiego Docenza 65 ore
- Principali mansioni e responsabilità *Docente Neuropsichiatria corso Operatore socio-assistenziale*
Titolo progetto: AMARANTA

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) 23-25 maggio 2014
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ideA-Z Project in progress
- Tipo di azienda o settore *provider ecm*
- Tipo di impiego **Relatore**
 - Principali mansioni e responsabilità *Relatore corso ECM "incontro tra medico di famiglia e specialista. Nuovi orizzonti della medicina integrata".*

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) Dal 26.09.2016 al 16.12.2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Soc.Coop. Sociale "Solidarnosc"
- Tipo di azienda o settore **ente di formazione**
- Tipo di impiego docenza extra officium
- Principali mansioni e responsabilità *Corso OSS Riqualificazione in Operatore Socio Sanitario*

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) Dal 01.10.2018 al 31.10.2018
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Soc.Coop. Sociale "Solidarnosc"
- Tipo di azienda o settore **ente di formazione**
- Tipo di impiego docenza extra officium
- Principali mansioni e responsabilità *Corso OSS Riqualificazione in Operatore Socio Sanitario*

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) Dal 21.11.2016 al 06.07.2017
- Nome e indirizzo del datore di lavoro A.S.P. n° 6 Palermo
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Dirigente Medico

- Principali mansioni e responsabilità

Referente S.P.D.C.

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) Dal 07.05.2019 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Esercito Italiano
 - Tipo di azienda o settore **Caserna Tukory corso Calatafimi Palermo**
 - Tipo di impiego Medico Civile Specialista Psichiatra in convenzione
 - Principali mansioni e responsabilità *selezione personale militare*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 29.03.1993
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Palermo
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Laurea in Medicina e Chirurgia
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 16.11.1999
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Palermo
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Durante la scuola ha acquisito anche competenze in ambito psicodiagnostico
 - Qualifica conseguita **Specializzazione in Psichiatria**
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) voti 50/50 e lode

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) anno accademico 2007-2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Palermo
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio idoneità alla selezione per l'ammissione alla scuola di specializzazione in Neurologia (posto riservato ai dipendenti di ruolo di S.S.N.)
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) anno accademico 2008-2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Palermo
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio idoneità all'ammissione al secondo anno della scuola di specializzazione in Neurologia (posto riservato ai dipendenti di ruolo di S.S.N.)
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura **inglese**
buona
- Capacità di scrittura buona
- Capacità di espressione orale buona

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Buone capacità nell'uso del computer, di Internet e dei principali software

PATENTE O PATENTI

A-B

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 675/96 del 31 dicembre 1996.

NOME E COGNOME (FIRMA)

Bagheria 21.12.2021

_____F.to Giuseppe Marino_____