

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **[D'ANGELO BENITO ]**  
Indirizzo **[REDACTED]**  
Telefono **[REDACTED]**  
Fax **[REDACTED]**  
E-mail **[REDACTED]**  
  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita **[REDACTED]**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da - a) **[dal 01/09/2020 ad oggi ]**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL Lanciano-Vasto-Chieti**  
**Responsabile f.f. UOSD dialisi territoriale Ortona-Guardiagrele**  
**UOSD dialisi territoriale Ortona-Guardiagrele**  
**Dirigente Medico**
- Tipo di azienda o settore **Responsabile f.f. uosd**
- Tipo di impiego **Dal 01/7/2016 al 01/09/2020**  
**Asl Lanciano-Vasto-Chieti**  
**UOS nefrologia e dialisi Ortona-Guardiagrele**  
**Dirigente medico con incarico di natura professionale**  
**31/01/2012 al 01/7/2016**  
**Asl Lanciano-Vasto-Chieti**  
**UOS nefrologia e dialisi Ortona**  
**Dirigente medico con incarico di natura professionale**
- Principali mansioni e responsabilità **Dal 01/04/2004 al 31/01/2012**  
**ASL Lanciano-Vasto-Chieti**  
**UOC nefrologia e dialisi Ortona**  
**Dirigente Medico con incarico di natura professionale**  
**Dal 31/12/1993 al 01/04/2004**  
**UISS ORTONA**  
**Dirigente medico nefrologia e dialisi**  
**Tutte le mansioni e responsabilità relative al ruolo ricoperto**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da - a) **28/11/1994**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli studi G. d'Annunzio Chieti**  
  
**Specializzazione in Nefrologia**

Il sottoscritto/a  dott. D'Angelo Benito  nato a  [REDACTED]  il  [REDACTED] , al sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

20/07/1989

Università degli studi G. d'Annunzio Chieti  
Laurea in Medicina e Chirurgia

- 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.*

MADRELINGUA

[ italiana ]

ALTRE LINGUA

[ Inglese ]

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

[ elementare ]

[ elementare. ]

[ elementare. ]

**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 competenze relazionali organizzative ed al lavoro in equipe.]

**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.*

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

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**TECNICHE**

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

[ Utilizzo del PC e apparecchiature di dialisi posizionamento di cateteri venosi centrali conoscenza di tutte le metodiche di dialisi peritoneali ed ermodialitiche. ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

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

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

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

PATENTE O PATENTI

Patente B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

**ALLEGATI**

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

Firma

*O. P. VA 30/5/22*

