

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **GANGITANO MASSIMO**  
Indirizzo **62, VIALE SICILIA - 93100 - CALTANISSETTA**  
Telefono **3472504497**  
Fax -  
E-mail **[massimo.gangitano@unipa.it](mailto:massimo.gangitano@unipa.it), [mgangita@yahoo.com](mailto:mgangita@yahoo.com)**  
  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita 12/07/1963

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) DAL 1-11-2001 - OGGI  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Università degli Studi di Palermo, Dipartimento di Biomedicina Sperimentale e Neuroscienze Cliniche (BIONEC), Facoltà di Medicina e Chirurgia  
• Tipo di azienda o settore Policlinico Universitario  
• Tipo di impiego Ricercatore Universitario a tempo indeterminato  
• Principali mansioni e responsabilità Ricercatore universitario, docenza presso gli insegnamenti della Facoltà
  
- Date (da – a) DAL 1-11-2001 - OGGI  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Policlinico Paolo Giaccone, Palermo, UO di Neurologia e Neurofisiopatologia  
• Tipo di azienda o settore Policlinico Universitario  
• Tipo di impiego Dirigente Medico  
• Principali mansioni e responsabilità Responsabile del servizio di elettroencefalografia e dell'ambulatorio delle Epilessie della Neurologia (dal 2014)

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) 1997-2001  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Parma, Istituto di Fisiologia Umana  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Neurologia clinica, neuroscienze sperimentali, analisi computerizzata del movimento, stimolazione magnetica transcranica, elettromiografia, elettroencefalografia  
• Qualifica conseguita dottorato di ricerca in Neuroscienze  
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
- Date (da – a) 2000-2001  
• Nome e tipo di istituto di istruzione Harvard University, Boston (USA)

- o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
- Date (da – a) 1995-1996
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Parma
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio analisi computerizzata del movimento, neuroscienze sperimentali,
- Qualifica conseguita borsa di studio post-laurea
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
- Date (da – a) 1991-1994
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di Specializzazione in Neurologia dell'Università degli Studi di Palermo
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Neurologia clinica
- Qualifica conseguita Specialista in Neurologia
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
- Date (da – a) 1983-1990
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Catania
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia
- Qualifica conseguita Dottore in medicina e Chirurgia
- 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

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.*

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

ITALIANO

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

PARTECIPAZIONE O CONDUZIONE DI ATTIVITÀ SPERIMENTALI DI LABORATORIO CON EQUIPE MULTIDISCIPLINARI, PROVENIENTI DA

PROGRAMMAZIONE E CONDUZIONE DELLE ATTIVITÀ DI LABORATORIO PER LA RICERCA CLINICA E SPERIMENTALE

GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DI AMBULATORIO E DI QUELLE ASSISTENZIALI IN AMBITO OSPEDALIERO (NEUROLOGIA CLINICA)

ANALISI COMPUTERIZZATA DEL MOVIMENTO (STUDI PRESSO LA FISILOGIA UMANA DELL'UNIVERSITÀ DI PARMA)

GESTIONE STRUMENTAZIONE PER STIMOLAZIONE MAGNETICA ED ELETTRICA TRANSACRANICA

PROGRAMMAZIONE SOFTWARE (VISUAL BASIC, C++),

ANALISI STATISTICA

USO, GESTIONE E PROGRAMMAZIONE DI SOFTWARE PER VIDEO SCRITTURA, FOGLI DI CALCOLO E DATABASE

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

Patente tipo B – Mezzo proprio

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 30/08/2016

Firma Massimo Gangitano