

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|-----------------|--------------------------------------|
| Nome | ZARCONE, PAOLO |
| Indirizzo | VIA ANGIÒ N° 56 90142 PALERMO |
| Telefono | 0916554313- 3395994694 |
| Fax | 0916554312 |
| E-mail | zarconepaolo@libero.it |
| Nazionalità | Italiana |
| Data di nascita | 04/02/1950 |

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 16/07/2012** ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone di Palermo"- U.O.C. di Cardiologia
- Tipo di azienda o settore Sanitaria Pubblica
- Tipo di impiego Dirigente Medico di 1° livello responsabile
- Principali mansioni e responsabilità Responsabile U.O. Semplice di Ergometria e Riabilitazione Cardiovascolare

- Date (da – a) **DAL 1993 AL 15/07/2012**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone di Palermo"- U.O.C. di Cardiologia
- Tipo di azienda o settore Sanitaria Pubblica
- Tipo di impiego Dirigente Medico di 1° livello
- Principali mansioni e responsabilità Medico in UTIC e Cardiologia

- Date (da – a) **DAL 1990 AL 1993**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone di Palermo"-
- Tipo di azienda o settore Sanitaria Pubblica
- Tipo di impiego Assistente Medico
- Principali mansioni e responsabilità Medico in Area di Emergenza ed Accettazione

- Date (da – a) **DAL 1982 AL 1990**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USL 50 di Petralia Sottana (PA)
- Tipo di azienda o settore Sanitaria Pubblica
- Tipo di impiego Medico di Guardia Medica, notturna ,prefestiva e festiva
- Principali mansioni e responsabilità Medicina sul territorio

- Date (da – a) **DAL 1980 AL 1982**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Università degli Studi di Palermo, Clinica Medica 1
- Tipo di azienda o settore Sanitaria Pubblica
- Tipo di impiego Medico Interno Volontario
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza a pazienti ricoverati in area medica

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1992
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Palermo : Istituto di Fisiologia
Medicina dello Sport
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Diploma di Specializzazione in Medicina dello Sport con voti 50/50 e lode
- Qualifica conseguita Alto
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) 1989
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Palermo : Clinica Medica II
Medicina Interna
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Diploma di Specializzazione in Medicina Interna con voti 50/50 e lode
- Qualifica conseguita Alto
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) 1984
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Palermo, : Clinica Medica I
Malattie dell'Apparato Cardiovascolare
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Diploma di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare con voti 50/50 e lode
- Qualifica conseguita Alto
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) 1982
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Ospedale Civico di Palermo Divisione di Medicina II
Tirocinio Pratico Ospedaliero post-laurea. Votazione -Ottimo
- Qualifica conseguita 1981 1 Sessione
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Palermo
- Qualifica conseguita Abilitazione all'Esercizio della Professione Medica
- Date (da – a) 30 /10/1980.]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Palermo
- Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia : votazione 110/110 lode e menzione della tesi
- Date (da – a) Luglio 1969
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Classico Vittorio Emanuele II Palermo
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Materie di base
- Qualifica conseguita Diploma di Maturità classica
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Superiore

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

INGLESE

BUONO

Buono

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 CAPACITÀ RELAZIONALI CON DIVERSE PROFESSIONALITÀ E RUOLI E NELL'ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO

CAPACITÀ E COMPETENZE
INFORMATICHE

OFFICE (WORD) : BUONO

OFFICE (EXCEL) :BUONO

OFFICE(POWERPOINT) :BUONO

OFFICE(ACCESS) :BUONO

INTERNET(NAVIGAZIONE) :BUONO

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate

PUBBLICAZIONI

E' CO-AUTORE DI NUMEROSI LAVORI SCIENTIFICI IN MATERIA CARDIOLOGICA EDITI A STAMPA SU RIVISTE SPECIALISTICHE NAZIONALI ED INTERNAZIONALI E RELATORE IN CONGRESSI DI CARDIOLOGIA REGIONALI E NAZIONALI.

ATTIVITÀ DIDATTICA

TUTOR CLINICO PER I NEO-LAUREATI DEL CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

TUTOR CLINICO PER I MEDICI SPECIALIZZANDI DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN CARDIOLOGIA

PROFESSORE A CONTRATTO DI ERGOMETRIA E RIABILITAZIONE CARDIOVASCOLARE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE DI CARDIOLOGIA

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 4445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Il sottoscritto, inoltre, autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge 196/03

PALERMO 10/02/2017

Firma PAOLO ZARCONE

