

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
FORMATIVO E
PROFESSIONALE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CORATELLA GIUSEPPE**
Indirizzo **ANDRIA, VIA S.SEBASTIANO N.88**
Telefono **08831299808-320430751**
Fax **08831299135**
E-mail **dsb2@auslbatuno.it**

Nazionalità Italiana
Data di nascita 29 SETTEMBRE 1959

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date Dal 1 Dicembre 2015 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL BT – Andria**
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale
- Tipo di impiego Direzione Sanitaria ad interim

- Date Dal settembre 2005 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL BAT –Distretto Socio-Sanitario n. 2**
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale
- Tipo di impiego Direzione

- Date Dal 2003 al 2005
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL BA/1 -Andria**
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale
- Tipo di impiego Direzione sanitaria

- Date Dal 1999 al 2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL BA/1 -**
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale
- Tipo di impiego Coordinatore dei Distretti

- Date Dal 1998 al 2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL BA/1 -**

- lavoro
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale
 - Tipo di impiego Direttore di Distretto Socio-Sanitario
-
- **Date** Dal 1998 al 2002
 - Nome e indirizzo del **datore** di lavoro Regione Puglia
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego Componente Nucleo Ispettivo Regionale
-
- **Date** Dal 1998 al 2000
 - Nome e indirizzo del **datore** di lavoro Regione puglia
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego Componente Gruppo Tecnico Regionale per la predisposizione dei criteri per l'accreditamento (D.R. 135197).
-
- **Date** Dal 1995 al 1996
 - Nome e indirizzo del **datore** di lavoro ASL BA/1
 - Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale
 - Tipo di impiego Componente Commissione per l'accertamento dell'Invalidità Civile
-
- **Date** Dal 1997 al 1998
 - Nome e indirizzo del **datore** di lavoro ASL BA/1
 - Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale
 - Tipo di impiego Componente Collegio Medico
-
- **Date** Dal 1989 al 1997
 - Nome e indirizzo del **datore** di lavoro ASL BA/1 – Dipartimento di prevenzione
 - Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale
 - Tipo di impiego Dirigente Medico

ISTRUZIONEE FORMAZIONE

- **Date** Giugno 2001
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Assessorato alla Sanità della Regione Puglia
1° seminario Regionale sui Distretti Socio-Sanitari
-
- **Date** Da Maggio a Giugno 2001
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione S.D.A. *Università* Bocconi di Milano
Corso di Formazione "Il percorso del paziente"
-
- **Date** Maggio 2001

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione . Assessorato alla Sanità della Regione Puglia
Convegno "Il Distretto Socio-Sanitario del terzo millennio nella realtà regionale pugliese"
- Date Da Novembre a Dicembre 2000
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Pfizer Italia *s.p.a.*
1° seminario nazionale dei Distretti Sanitari
- Date Da Marzo ad Aprile 2000
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione S.D.A. Università Bocconi di Milano
Corso di Formazione "Logiche e strumenti manageriali per il territorio e la medicina generale: confronto".
- Date Marzo 2000
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione S.D.A. Università Bocconi di Milano
Convegno "Il budget per M.M.G.: esperienze a confronto"
- Date 1999
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Società Italiana di geriatria e gerontologia*
Gruppo di studio sulla "Valutazione multidimensionale"
- Date 1999
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione U.S.L. *BA/1* in collaborazione con la S.D.A. Università Bocconi di Milano
Giornata di studio su "La nuova riforma della Sanità. L'atto aziendale"
- Date 1999
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università Cattolica di Roma – cattedra di Medicina interna e geriatria – Pfizer U.S.L. *BA/1*
Corso di Formazione VAOR – ADI nell'ambito della RETEARGENTO
- Date 1999
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione S.D.A. Università Bocconi di Milano
Convegno "Le strategie gestionali e gli strumenti manageriali per il processo di riorganizzazione dell'assistenza territoriale"
- Date Marzo 1999
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione S.D.A. Università Bocconi di Milano
Corso di formazione "Il budget in medicina di base. Corso avanzato"
- Date Novembre 1998
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione S.D.A. Università Bocconi di Milano
Corso di Formazione "Il governo della domanda nelle Aziende Sanitarie"
- Date A.A. 1997-1998
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di *Bari*
Corso di perfezionamento annuale in "Igiene e Tecnica Ospedaliera"
- Date A.A. 1996 -1997
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Università Cattolica di Roma*
Corso di Perfezionamento "Le Aziende Sanitarie"

- Date 1993
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Università degli Studi di Bari*
- Titolo di studio conseguito Diploma di **Specializzazione** in Igiene e Medicina Preventiva
- Date 1986
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Università degli Studi di Bari*
- Titolo di studio conseguito Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE

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

INGLESE]

BUONO

BUONO

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Ottima conoscenza degli applicativi Microsoft e del Pacchetto Office, in modo particolare Word, Excel, Access e PowerPoint. Ottima capacità di navigazione in internet, capacità di **utilizzo** dei programmi di invio e gestione della posta elettronica. buona conoscenza delle componenti hardware e buon **utilizzo** di tutte le periferiche.

- ✓ Concetti di base della IT: Buono;
- ✓ Uso del computer/gestione file: Ottimo;
- ✓ Elaborazione Testi: Ottimo;
- ✓ Foglio elettronico: Buono;
- ✓ Database: Buono;
- ✓ Presentazione: Ottimo;
- ✓ Reti informatiche- Internet: Ottimo

Il percorso formativo professionale individuale e la lunga esperienza lavorativa in ambito territoriale ed interdisciplinare medico, hanno permesso, al sottoscritto, di acquisire le seguenti peculiarità professionali:

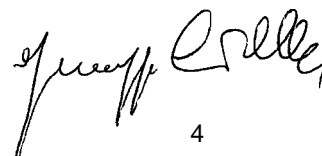
- Ottima conoscenza e **manualità** clinico-pratica delle tecniche manageriali, gestionali e **organizzative dell'organizzazione** dei servizi sanitari sia **ospedalieri** che territoriali.
- esperienza (di Direttore Sanitario **aziendale**) nella **gestione organizzativa** di un'intera Azienda **ospedaliera** con circa 4.000 dipendenti.

PATENTE O PATENTI Patente B

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Andria, 27-01-2016

Firma



4