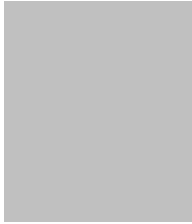


## INFORMAZIONI PERSONALI



### Giuseppe Nicola MAINO

[Tutti i campi del CV sono facoltativi. Rimuovere i campi vuoti.]

📍 Via G.C. Vanini, 5 SPINAZZOLA (BT) 76014

☎ 0883683575 📠 3475938177

✉ pinomaino@libero.it

🌐 [Sostituire con sito web personale](#)



Sesso M | Data di nascita 24/07/1959 | Nazionalità Italiana

## ESPERIENZA PROFESSIONALE

[Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente.]

Sostituire con date (da - a)

Dirigente Medico Specialista Ambulatoriale Cardiologo presso DSS3 Canosa, MinervinoMurge, Spinazzola

ASL BAT Via Fornaci ANDRIA

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Sostituire con date (da - a)

[Inserire separatamente i corsi frequentati iniziando da quelli più recenti.]

Specializzazione Cardiologia anno 1991  
Laurea in Medicina e chirurgia anno 1984

Sostituire con il livello QEQ o altro, se conosciuto

▪ Università degli Studi di Bari.

## COMPETENZE PERSONALI

[Rimuovere i campi non compilati.]

Lingua madre Italiano

Altre lingue

COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	

Competenze comunicative

Competenze organizzative e gestionali

Responsabile reparto Medicina e Lungodegenza Spinazzola nel periodo 2006-2011.

Competenze professionali

Competenza digitale

AUTOVALUTAZIONE				
Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Buono	Buono	Buono	Buono	Discreto

Livelli: Utente base - Utente intermedio - Utente avanzato

[Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione](#)

Sostituire con il nome del(i) certificato(i) TIC

- buona padronanza degli strumenti della suite per ufficio (elaboratore di testi, foglio elettronico, software di presentazione)
- buona padronanza dei programmi per l'elaborazione digitale delle immagini acquisita come fotografo a livello amatoriale

Altre competenze

Patente di guida B

#### ULTERIORI INFORMAZIONI

---

Pubblicazioni

Presentazioni

Progetti

Conferenze

Seminari

Riconoscimenti e premi

Appartenenza a gruppi /  
associazioni Amici di San Nicola Onlus

Referenze

Dati personali

Menzioni

Corsi

Certificazioni

ALLEGATI

---

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196  
"Codice in materia di protezione dei dati personali."