



Curriculum Vitae Europass

Inserire una fotografia (facoltativo)

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

Silvio Vitale

Indirizzo(i)

Via Anagnina 322 00118 Roma Italia

Telefono(i)

Cellulare: **3358114019**

Fax

E-mail

silviovitale66@gmail.com

Cittadinanza

Italiana

Data e luogo di nascita

26-10-1966 Volpiano (TO)

Sesso

M

Codice Fiscale

VTLSLV66R26M122L

Esperienza professionale

Date

DAL 2001 a tutt'oggi

Lavoro o posizione ricoperti

Dirigente Medico

Principali attività e responsabilità

Responsabile U.O. Chirurgia Vascolare

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Policlinico Casilino Via Casilina 1049 Roma

Tipo di attività o settore

Chirurgia Vascolare

Istruzione e formazione

Date

2011

Titolo della qualifica rilasciata

Master in procedure Endovascolari

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Procedure ed interventistica endovascolare

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Universita' degli Studi di Roma Tor Vergata

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Date

2001

Titolo della qualifica rilasciata

Specializzazione in Chirurgia Vascolare

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Diagnosi e trattamento chirurgico delle patologie di competenza

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Universita' degli Studi di Roma La Sapienza

Date

1992

Titolo della qualifica rilasciata

Laurea in Medicina e Chirurgia

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Universita' degli Studi di Roma La Sapienza

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Autovalutazione
Livello europeo (*)
inglese

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto		Lettura		Produzione orale	
Buono	Buono	Buono	Buono	Buono	Buono
si	si	si	si	si	si

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze sociali **Facoltativo**
Capacità e competenze organizzative **Facoltativo**
Capacità e competenze tecniche **Facoltativo**
Capacità e competenze informatiche **Facoltativo**
Capacità e competenze artistiche **Facoltativo**
Altre capacità e competenze **Facoltativo**
Patente **Facoltativo**

Ulteriori informazioni

Socio della società italiana di chirurgia vascolare ed endovascolare (SICVE)

Allegati

Autore e coautore di numerose pubblicazioni scientifiche

Firma

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 (facoltativo)".

Silvio Vitale