

CURRICULUM VITAE

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome

Marco Chelo

Data di nascita

04/09/1955

Telefono

079 2062904

Telefono cellulare

Indirizzo posta elettronica

marco.chelo@aslsassari.it

Indirizzo Pec

Incarico attuale

Dirigente medico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

21/07/1981 – 28/06/1983 – 15/11/1995

Univ.Studi Roma – Università Studi Pavia – Università Studi Sassari

Laurea in Medicina e Chirurgia – Specializzazione Fisioterapia – Spec. Neurologia

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 11/06/1983 AL 21/10/2022

SSN (USL7 Nuoro – USL2 Alghero – ASL1 Sassari)

Riabilitazione Ospedaliera – Riabilitazione Territoriale

Tempo indeterminato

Responsabile U.O.Riabilitazione Ospedaliera -Responsabile U.O.Riabilitazione Territoriale

MADRELINGUA

Italiana

ALTRE LINGUE

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

[Indicare la lingua] Inglese

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.] Buono

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.] Buono

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.] Buono

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer,
attrezzature
specifiche,
macchinari, ecc.

UTILIZZO PC SECONDO PROGRAMMI AZIENDALI

ALTRO (PARTECIPAZIONE A
CONVEGNI, SEMINARI,
PUBBLICAZIONI,
COLLABORAZIONI A RIVISTE, ECC.
ED OGNI ALTRA INFORMAZIONE
CHE IL COMPILANTE RITIENE
DI DOVER PUBBLICARE)

**Insegnamento presso Scuola Infermieri Professionali, Tecnici di
Neurofisopatologia, Corsi qualifica di OSS**

Progetto Ippocrate per Dirigenti SSR nel 2008

Progetto aziendale ASL1 Sassari per Responsabili UU.OO. nel 2009

Corsi di aggiornamento professionale dal 1990 al 2022

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d.lgs. n. 196/2003.

Data e data.....21/10/2022.....

Firma leggibile

...Dott. Marco Chelo

