

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **CALENDUCCIA ANGELO**

Indirizzo

Telefono **3388738019**

Fax

E-mail **angelocalen@gmail.com**

Nazionalità Italiana

Data di nascita **11/06/1953**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) **04/1984**

Convenzione con il Sistema Sanitario Nazionale come pediatra di libera scelta

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **10/1983**

Incarico semestrale ospedaliero Assistente di pediatria presso l'ospedale S.S. di Paternò

• Tipo di azienda o settore **05/1982-03/1983**

Guardia medica

• Tipo di impiego **01/1981 – 04/1982**

Ufficiale medico presso la scuola di sanità militare di Firenze

• Principali mansioni e responsabilità **02/1980**

Tirocinio semestrale presso l'ospedale S.S. di Paternò, divisione di pediatria

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a) **08/10/1999**

Specializzazione in Angiologia Medica conseguita presso l'Università di Catania

**01/11/1998**

Diploma di formazione quadriennale in Medicina estetica conseguito presso la FONDAZIONE INTERNAZIONALE FATEBENEFRATELI con MATRICOLA 0370

E.Fermi di Paternò

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

#### 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.*

#### CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

#### CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

#### ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

**23/11/1984**

Diploma di perfezionamento in neonatologia conseguito presso l'Università di Catania

**13/07/1983**

Specializzazione in pediatria conseguita presso l'Università di Catania

**Il sessione 1979**

Abilitazione all'esercizio di professione come medico chirurgo

**17/07/1979**

Laurea in medicina e chirurgia conseguita presso l'Università di Catania con votazione 110 e lode

**1970-1971**

Diploma di licenza media superiore conseguito presso Liceo Scientifico

**ITALIANA**

**INGLESE**

BUONO

BUONO

BUONO

Counseling e rapporto medico paziente acquisito in campo formativo (scuola di specializzazione) e lavorativo

Ottime capacità organizzative e di coordinazione di gruppi di lavoro in ambito del sociale e del volontariato .

Competenze mediche di diagnosi e terapia in ambito clinico pediatrico, complessive di competenze tecniche e procedurali in ambito di rianimazione pediatrica e neonatale (acquisite durante scuola di formazione specialistica)

Spiccata capacità nella formulazione di diagnosi e terapia  
Ottime doti comunicative e relazionali

B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

Automunito

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".



# Ministero della Giustizia

## Sistema Informativo del Casellario Certificato del Casellario Giudiziale (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 18724/2022/R

Al nome di:

Cognome **CALENDUCCIA**  
Nome **ANGELO**  
Data di nascita **11/06/1953**  
Luogo di Nascita **PATERNO' (CT) - ITALIA**  
Sesso **M**

sulla richiesta di: **INTERESSATO**

per uso: **RIDUZIONE DELLA META' DELL'IMPOSTA DI BOLLO E DIRITTI: PER ESSERE ESIBITO IN  
OCCASIONE DI CANDIDATURA ELETTORALE (ART. 1 COMMA 14 LEGGE 3/2019)**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

**NULLA**

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI CATANIA

CATANIA, 06/05/2022 15:47



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

L'Assistente Giudiziario  
*Dr.ssa Alessandra M. Calabiano*

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

INTITO DI CERTIFICATO RISCOSSO  
A MEZZO MARCA DA € 1,96  
APPLICATA SULL'ISTANZA AI SENSI  
DELL'ART. 205 D.P.R. 14/11/2002 N. 313



**\*\* AVVERTENZA \*\***

Certificato del casellario giudiziale - (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313) - al nome di:

Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Sesso	Paternità	Codice Fiscale
CALENDUCCIA	ANGELO	PATERNO	11/06/1953	M		

Si attesta che nella Banca dati del Casellario Europeo NULLA risulta.