

# CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GINO DI CARLO**  
Indirizzo **VIA S. ANDREA 22, 67100 L'AQUILA**  
Telefono **0862/419036 cell.328/8229499**  
E-mail **info@centromedicoaquilone.it**

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **28/09/1978**

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- **DAL 2009**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **CENRO SERVIZI EUROMEDICA-MILANO**
  - Tipo di azienda o settore **SOCIETA' DI SERVIZI SICUREZZA SUL LAVORO**
  - Tipo di impiego **MEDICO COMPETENTE PRESSO SOCIETA' PRIVATE( LIQUIGAS)**
- **DAL 2009**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **CENTRO SERVIZI STUDIO SANTA CROCE-MILANO**
  - Tipo di azienda o settore **SOCIETA' DI SERVIZI SICUREZZA SUL LAVORO**
  - Tipo di impiego **MEDICO COMPETENTE PRESSO SOCIETA' PRIVATE (DISCOVERY CHANNEL)**
- **DAL 2009**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **SEA AEREOPORTI MILANO\_MALPENSA-LINATE**
  - Tipo di azienda o settore **SERVIZI AEREOPORTUALI**
  - Tipo di impiego **MEDICO COMPETENTE**
- **DAL 2009**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **SEA -SOCIETY ECOLOGY ASSESTEMENT- FANO**
  - Tipo di azienda o settore **SOCIETA' DI SERVIZI SICUREZZA SUL LAVORO**
  - Tipo di impiego **MEDICO COMPETENTE PRESSO SOCIETA' PRIVATE ED ENTI PUBBLICI(COMUNE SULMONA,COMUNE GABICCE,COMUNE PIZZOLI, ECC.)**
- **DAL 2009**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **CENTRO MEDICO GENTILINO-MILANO**
  - Tipo di azienda o settore **SOCIETA' DI SERVIZI SICUREZZA SUL LAVORO**
  - Tipo di impiego **MEDICO COMPETENTE**
- **DAL 2008**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro **ATER L'AQUILA**

- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- **DAL 2007**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego

**AZIENDA TERRITORIALE PER EDILIZIA RESIDENZIALE  
MEDICO COMPETENTE**

**ALFA MED SRL VIA CECILIO STAZIO, 45  
00136 ROMA  
SERVIZI SANITARI  
MEDICO COMPETENTE PRESSO SOCIETA' PRIVATE( COFELY)**

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- **2008**
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Qualifica conseguita
- **2008**
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
- **2008**
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
- **2007**
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
- **2006**
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

**ISCRIZIONE ELENCO NAZIONALE MEDICI COMPETENTI-REGIONE LAZIO**

**MINISTERO DEL LAVORO**

**ABILITAZIONE MEDICO AUTORIZZATO PER LA SORVEGLIANZA  
RADIOESPOSTI**

**MINISTERO DEL LAVORO**

**NORME DI PROTEZIONE SANITARIA PERSONALE ESPOSTO RADIAZIONI  
IONIZZANTI, D.LGS. : 230/95**

**ISCRIZIONE ALBO MEDICI AUTORIZZATI**

**CORSO DI PERFEZIONAMENTO ANNUALE CO.GER.SAN.**

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI LUIGI BOCCONI-MILANO**

**MANAGEMENT E GESTIONE DELLE AZIENDE SANITARIE E SOCIO-  
SANITARIE**

**ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**

**DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA**

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA-TOR VERGATA**

**TESI "DAL DAY-HOSPITAL VERSO IL PACCHETTO AMBULATORIALE  
COMPLESSO: L'EVOLUZIONE DEL SETTING ASSISTENZIALE DELLA  
REGIONE ABRUZZO"**

**SPECIALIZZAZIONE IN IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA CON LA  
VOTAZIONE 50/50 E LODE**

**ATTESTATO CONTROLLORE PRUO**

**AGENZIA SANITARIA REGIONE ABRUZZO**

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

- **2006**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

- **2003**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

## **CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

MADRELINGUA

**ITALIANA**

ALTRA LINGUA

**INGLESE**

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

**BUONA**

**BUONA**

**BUONO**

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

**SI INTERESSA DI METODICHE DI RIABILITAZIONE CARDIOVASCOLARE PRESSO IL CENTRO "CUORE IN FORMA" DELLA DI.G.I.L.**

**E' RESPONSABILE SANITARIO DELLA CROCE BIANCA DE L'AQUILA, ASSOCIAZIONE DI PUBBLICA ASSISTENZA, AUTORIZZATA AL TRASPORTO EMERGENZA URGENZA NELLA RETE PRONTO SOCCORSO 118 DELLA REGIONE ABRUZZO**

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

**BUONA CONOSCENZA DELL'UTILIZZO DEL PROGRAMMA OFFICE**