



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome/Nome **Macchiarella Biagio**

Indirizzo Viale Regina Margherita, 9 90138 Palermo (PA), Italia

Telefoni 0039 0912526212
0039 0917022111

Mobile 0039 3358302318

E-mail dottbiagiomacchiarella@gmail.com

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 18 Dicembre 1966

Sesso M

Codice Fiscale MCCBGI66T18G273Z

Esperienza professionale

Date **Da Gennaio 2012 a oggi**

Lavoro o posizione ricoperti **Primario di Chirurgia Generale, Endoscopia Digestiva**

Principali attività e responsabilità **Responsabile del raggruppamento di Chirurgia, Responsabile del Servizio di Endoscopia Digestiva**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Casa di Cura Macchiarella S.p.A., Viale Regina Margherita, 25 90138 Palermo (PA), Italia**

Tipo di attività o settore Sanità

Date **Da Gennaio 2001 al 2011**

Lavoro o posizione ricoperti **Aiuto di Chirurgia Generale, Endoscopia Digestiva**

Principali attività e responsabilità **Aiuto di Chirurgia Generale, Responsabile del Servizio di Endoscopia Digestiva**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Casa di Cura Macchiarella S.p.A., Viale Regina Margherita, 25 90138 Palermo (PA), Italia**

Tipo di attività o settore Sanità

Date **Da Dicembre 1995 a Ottobre 2000**

Lavoro o posizione ricoperti **Assistente in Formazione (Specializzando) di Chirurgia Generale**

Principali attività e responsabilità **Assistente nella Divisione di Chirurgia Generale e Trapianti D'Organo Direttore: Prof. M.L. Rapisarda**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Università degli Studi di Palermo, Italia**

Tipo di attività o settore Sanità

Date **Da novembre 1993 a Novembre 1995**

Lavoro o posizione ricoperti **Assistente in Formazione (Specializzando) di Chirurgia D'Urgenza**

Principali attività e responsabilità **Assistente nella I Divisione di Chirurgia Generale. Direttore: Prof. A. Rodolico**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Università degli Studi di Palermo, Italia**

Tipo di attività o settore Sanità

Istruzione e formazione

Date 1993
Titolo della qualifica rilasciata **Laurea in Medicina e Chirurgia**
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Palermo, Italia

Date 1998
Titolo della qualifica rilasciata **Diploma in Chirurgia Laparoscopia**
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Strasburgo, Francia

Date 2000
Titolo della qualifica rilasciata **Diploma in Chirurgia Generale indirizzo Chirurgia Oncologica**
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Palermo, Italia

Capacità e competenze personali

Madrelingua **Italiano**

Altre lingue

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Francese

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

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze organizzative

Capacità e competenze informatiche

Office (Word): Buono
Office (Excel): Buono
Office (Access): Buono
Internet (Navigazione, Posta elettronica): Buono

Altre capacità e competenze

Patente Patente di Guida – Patente Nautica

Ulteriori informazioni

Iscrizione Ordine dei Medici di Palermo n. PA11552, Codice ENPAM 300193758d

Allegati

Il sottoscritto rilascia autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/79 ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.

Il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/11/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Data 31.10.2022

Firma 