

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

LAPERUTA GIUSEPPE

Indirizzo

Telefono

laperuta.giuseppe@virgilio.it

g.laperuta@aslnapoli3sud.it

Fax

E-mail

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

05 - 06 - 1960

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)

DAL 01/01/1990 AL 31/10/1992

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Villa delle Magnolie RE.RI.F. s.r.l. Castelmorrone (Caserta)

• Tipo di azienda o settore

Casa di cura specialistica - settore sanitario

• Tipo di impiego

Medico Specialista in Radiodiagnostica

• Principali mansioni e responsabilità

Dirigente Responsabile Radiologia

• Date (da - a)

Dal 01/12/1990 al 01/03/1991

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

AZIENDA SANITARIA AT - ASTI

• Tipo di azienda o settore

Azienda Sanitaria ASTI - settore sanitario

• Tipo di impiego

Medico Specialista in Radiodiagnostica

• Principali mansioni e responsabilità

Specialista Ambulatoriale

• Date (da - a)

Dal 01/11/1992 al 31/03/1993

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

AZIENDA SANITARIA U.S.S.L. n.1 - VARESE

AZIENDA SANITARIA U.S.S.L. n.1 - SARONNO

INAIL - SARONNO

• Tipo di azienda o settore

Azienda Sanitaria USSL n.1 e n.9 - settore sanitario

INAIL - settore sanitario

• Tipo di impiego

Medico Specialista in Radiodiagnostica

• Principali mansioni e responsabilità

Specialista Ambulatoriale

• Date (da - a)

Dal 01/04/1993 al 15/11/1995

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

AZIENDA SANITARIA U.S.S.L. n.1 via O. Rossi, 9 - VARESE

• Tipo di azienda o settore

Azienda Sanitaria USSL n.1 - settore sanitario

• Tipo di impiego

Medico Specialista in Radiodiagnostica

• Principali mansioni e responsabilità

Specialista Ambulatoriale

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

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

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

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
Competenze non precedentemente indicate.

ESPERIENZE FORMATIVE

Dal 16/11/1995 al 31/03/1997
AZIENDA SANITARIA LOCALE "SALERNO 1" – SALERNO

Azienda Sanitaria Locale "Salerno 1" – settore sanitario
Medico Specialista in Radiodiagnostica
Specialista Ambulatoriale

Dal 01/04/1997 al 01/02/2012
AZIENDA SANITARIA LOCALE "SALERNO 1" – SALERNO
AZIENDA SANITARIA LOCALE NA4 – POMIGLIANO D'ARCO
Azienda Sanitaria Locale "Salerno 1" – settore sanitario
Medico Specialista in Radiodiagnostica
Specialista Ambulatoriale

Dal 01/02/2012 a tutt'oggi
AZIENDA SANITARIA LOCALE NA3 SUD – TORRE DEL GRECO (NA)

Azienda Sanitaria Locale NA3 SUD – settore sanitario
Medico Specialista in Radiodiagnostica
Specialista Ambulatoriale

Dal 1978 al 1983
Università degli Studi di Napoli

Facoltà di Medicina e Chirurgia
Laurea in Medicina e Chirurgia

Dal 1985 al 1989
Università degli Studi di Napoli

Radiodiagnostica
Specializzazione in Radiodiagnostica con voto di 70/70.

OTTIMA CONOSCENZA DEL SISTEMA OPERATIVO WINDOWS. OTTIMA CONOSCENZA DEL PACCHETTO OFFICE PROFESSIONAL ACQUISITE NELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA E PERFEZIONATE PRESSO ASL SALERNO 1 CON CORSO ECM[

DAL 13/08/2001 RESPONSABILE IMPIANTI RADIOLOGICI D. S. N.49 NOLA DELL' ASL NA3 SUD
DAL 2019 COORDINATORE DI BRANCA RADIOLOGIA SPECIALISTICA AMBULATORIALE ASL NA3 SUD

HA SVOLTO E SVOLGE ANNUALMENTE NUMEROSI CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE IN REGOLA TRA L'ALTRO CON LA NORMATIVA VIGENTE PER ECM

DATI PERSONALI

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"

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

San Vitaliano, 04/03/2021

Dr. Giuseppe Laperuta

