

**FORMATO EUROPEO PER  
IL CURRICULUM VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Michele Zaccagnino**  
Indirizzo **Viale S. Eligio 12**  
Telefono **0972 715346---3341152378**  
Fax  
E-mail **Michele.zac@libero.it**  
  
Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **25/10/54**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **1976 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **I.R.C.C.S. C.R.O.B. VIA Padre Pio 1 Rionero in vulture**
- Tipo di azienda o settore **Ospedale Oncologico**
- Tipo di impiego **Dipendente**
- Principali mansioni e responsabilità **Infermiere Professionale**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **C.R.I. Potenza**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Scientifiche-assistenziali**
- Qualifica conseguita **Diploma**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

[ Indicare la madrelingua ] Italiana

ALTRE LINGUA

[ Indicare la lingua ]

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

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

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

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

## 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.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

## 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.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

Responsabile operativo Chirurgia D'urgenza Ospedale S. Carlo Potenza

## CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

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

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

Attrezzature di reparto

## CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

PATENTE O PATENTI

Tipo B

## ULTERIORI INFORMAZIONI

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

ALLEGATI

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

