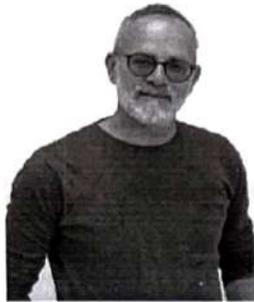


**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

NOME

FRANCESCO CONTE

Indirizzo

LECCE (LE)

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

27/06/71

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- DAL 10/11/1997 AL 11/01/1998
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- DAL 12/01/1998 AL 31/05/1998
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Dal 01/06/1998 AL 30/04/1999
- Nome e indirizzo del datore

2000 A TUTT'OGGI

U.O. Radiodiagnostica - Ospedale "V. Fazzi" Lecce

ASL Lecce

TECNICO SANITARIO RADIOLOGIA MEDICA

1997

- POLICLINICO BORGO ROMA IN VERONA

- Asl n 7 Ancona

Ospedale santa casa di Loreto

Servizio di Radiologia

tstrm

RADIOLOGIA TRADIZIONALE E TAC

1998

Osp ordine Mauriziano Valenza po' Alessandria

Radiologia

TSRM

RADIOLOGIA TRADIZIONALE - SENOLOGIA

1998

ASL BR 1

- di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

- OSPEDALE DI CEGLIE MESSAPICO
 - OSPEDALE DI SAN PIETRO VERNOTICO BRINDISI
 TSRM
 RADIOLOGIA TRADIZIONA

1996

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

SCUOLA TSRM AZIENDA OSPEDALIERA VITO FAZZI LECCE

TSRM

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita

1990

Istituto TECNICO AGRARIO STATALE

Diploma DI PERITO AGRARIO

ONOREFICENZE

. 27/12/2020

CAVALIERE AL MERITO DELLA REPUBBLICA ITALIANA

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

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

[buono,]
 [, buono,]
 [, buono,]

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.]
 CONSEGUITO MASTER DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

EMODINAMICA- TAC- SALA OPERATORIA RX TRADIZIONALE SALE ANGIOGRAFICHE BODY

“Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi della legge 675/96 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che a riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 13 della medesima legge.”

FIRMA