

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

ANTONIA TRINCHERA

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

antonella.trinchera@irccsme.it

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 17.08.2014 A TUTT'OGGI
IRCCS FONDAZIONE BONINO PULEJO MESSINA

DIRIGENTE MEDICO SPECIALISTA IN MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 17.01.2012 A Agosto 2014
OSPEDALE BUCCHERI LA FERLA
PROVINCIA RELIGIOSA DI SAN PIETRO ORDINE OSPEDALIERO SAN GIOVANNI DI DIO FATEBENEFRAPELLI
Via Messina Marine ,197- 90123 Palermo

DIRIGENTE MEDICO SPECIALISTA IN MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA presso l'UO di Riabilitazione

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 17.12.2010 AL 30.09.2011
CASA DI CURA SANTA RITA GEST. ATI HOSPITAL S.R.L. MESSINA
Via Colapesce 32, 98100 Messina

MEDICO RESPONSABILE DELL'U.F. DI RIABILITAZIONE con 14 posti letto di Riabilitazione Intensiva

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 09.11.2009 AL 16/08/2014
CAPP 1990 COOPERATIVA SOCIALE , VIA KENNEDY 21/B PATTI - ME

DIRETTORE SANITARIO

- Date (da – a) **MESE DI LUGLIO 2009**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **UOC DI RIABILITAZIONE AZIENDA SANITARIA LOCALE N 5 MESSINA**
Viale Giostra, ex Mandalari, 98100 Messina
- Principali mansioni e responsabilità **SOSTITUZIONE TITOLARE DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DI MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA**

- Date (da – a) **DAL 19.05.2008 AL 18.05.2009**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **IRCCS FONDAZIONE BONINO PULEJO MESSINA**
- Principali mansioni e responsabilità **DIRIGENTE MEDICO SPECIALISTA IN MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA**
DAL 29.11.2008 AL 02.12.2008
BENGHAZI HABILITATION AND REHABILITATION CENTRE –
BENGASI LIBIA
MISSIONE INTERNAZIONALE SU INCARICO DELL'ISTITUTO SUPERIORE DELLA SANITA' MEDICO FISIATRA

- Date (da – a) **DAL 14.05.2005 AL 12.05.2008**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **FONDAZIONE ISTITUTO SAN RAFFAELE G. GIGLIO CEFALU' PALERMO**
Contrada Pietrapollastra-Pisciotta , 90015 Cefalù (PA)
- Principali mansioni e responsabilità **DIRIGENTE MEDICO SPECIALISTA IN MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **27 03 2001**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA - FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE, RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA, NEUROLOGIA, CARDIOLOGIA, ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA , MEDICINA INTERNA**
- Qualifica conseguita **MEDICO**

- Date (da – a) **ANNO 2001**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE MEDICA**
- Date (da – a) **18 04 2002**
- Qualifica conseguita **ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI MESSINA**

- Date (da – a) **29 OTTOBRE 2005**
- Qualifica conseguita **MEDICO SPECIALISTA IN MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE, SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA**

- Date (da – a) **DAL 22.11.2004 AL 28.02.2005**
- Qualifica conseguita **CENTRO DI RIABILITAZIONE DELLE GRAVI DISABILITA' INFANTILI E DELL'ETA' EVOLUTIVA - ARCIOSPEDALE S. MARIA NUOVA DI REGGIO EMILIA**
DIRETTORE PROF.A.FERRARI

- Date (da – a) **DAL 03 03 2004 AL 03.05.2004**
- Qualifica conseguita **CLINICA DI RIABILITAZIONE I.R. C S S SANTA LUCIA DI ROMA CLINICA OSPEDALIERA - c/o il reparto diretto dal Prof C. Caltagirone**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

18 Dicembre 2011

Conseguimento del **MASTER DI II° LIVELLO DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI " LA SAPIENZA" DI ROMA IN "MEDICINA MANUALE , METODICHE POSTURALI E TECNICHE INFILTRATIVE IN RIABILITAZIONE"**

23 Marzo 2014

Conseguimento del **MASTER DI I° LIVELLO DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA IN "GRAVE CEREBROLESIONE ACQUISITA (GCA): PROGETTO RIABILITATIVO CON APPROCCIO INTERDISCIPLINARE"**

LA SOTTOSCRITTA HA PARTECIPATO A DIVERSI LAVORI SCIENTIFICI

MADRELINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUE	INGLESE
• Capacità di lettura	BUONA
• Capacità di scrittura	DISCRETA
• Capacità di espressione orale	BUONA
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>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.</i>	LAVORARE IN EQUIPE- CAPACITA' DI ASCOLTO ATTIVO ED EMPATICO, CONFRONTO CON ALTRE PROFESSIONALITA', ACCOGLIENZA ED ANALISI DEI BISOGNI NELLA LORO GLOBALITA'- ANALIZZARE E CODIFICARE PROCESSI COMUNICATIVI
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>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.</i>	COORDINAMENTO, ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DI ATTIVITA' DI REPARTO DI RIABILITAZIONE, PROGETTAZIONE ATTIVITA' LAVORATIVA PER OBIETTIVI, GESTIONE DEL PERSONALE IN EQUIPE ACQUISITE SUL POSTO DI LAVORO
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	USO DEL PC, CONOSCENZA DEL PACCHETTO OFFICE, UTILIZZO INTERNET, USO STAMPANTI, FAX E POSTA ELETTRONICA
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	DISEGNO, SCRITTURA E LAVORI MANUALI
PATENTE O PATENTI	PATENTE DI GUIDA B

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere.

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti della legge 31.12.96, n. 675.

Data 24/11/2016

Firma
Dott.ssa Antonia Trinchera

