



## Curriculum Vitae Europass

Inserire una fotografia

### Informazioni personali

Anna Grazia D'Agostino

**Anna Grazia D'Agostino**

Indirizzo Via V. Pisani, snc 72027 San Pietro Vernotico (Br)

Telefono 0831 671225

Cellulare: 329 4831363

Fax 0831 671462

E-mail annagraziadagostino@virgilio.it

Cittadinanza Italiana

Luogo e Data di nascita San Pietro Vernotico (Br) 07/01/1975

Sesso F

### Occupazione desiderata/Settore professionale

**Dirigente Medico I Livello U.O. Radiodiagnostica P.O. "V. Fazzi"  
Lecce - ASL LE**

### Istruzione e formazione

**1993 - 1994** Iscritta Università degli Studi di Chieti "G. d'Annunzio"  
**Marzo 2001** Laureata in Medicina e Chirurgia con voto 107/110  
Università degli Studi di Chieti "G. d'Annunzio"  
**Dicembre 2001** Abilitata a Medico Chirurgo  
**2001 - 2002** Iscritta Scuola di Specializzazione in Radiodiagnostica – Chieti  
**2004 - 2005** IV anno di Specializzazione frequentato nel reparto "Imagerie Thoracique"  
[Diagnostica per Immagini Toracica] Hôpital Calmette – Lille, lavorando con Prof.ssa M. Rémy-Jardin e  
Prof. J. Rémy  
**Ottobre 2005** Specialista in Radiodiagnostica con voto 70/70 e lode  
Università degli Studi di Chieti "G. d'Annunzio"  
**Novembre 2005** Frequentato nel reparto "Imagerie Thoracique" [Diagnostica per  
Immagini Toracica] Hôpital Calmette – Lille, lavorando con Prof.ssa M. Rémy-Jardin e Prof. J. Rémy  
**01 Febbraio-30 Giugno 2006** Incarico temporaneo Az. USL LE/1 P.O. n.2- Stabilimento di Copertino  
– U.O. Radiodiagnostica in qualità di Dirigente Medico di I Livello  
**01 Luglio 2006** Assunzione a tempo indeterminato Az. USL BR/1 P.O. "A. Perrino" Brindisi-San  
Pietro Vernotico-Mesagne  
**01 gennaio 2020** Assunzione a tempo indeterminato Az. USL LE/1 P.O. "V. Fazzi" - **Lecce**

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Date  
 Titolo della qualifica rilasciata  
 Principali tematiche/competenze professionali possedute  
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione  
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua(e) **Italiana**

Altra(e) lingua(e) **Inglese - Francese**

Autovalutazione  
 Livello europeo (\*)

**Lingua**  
**Lingua**

	Comprensione		Parlato		Scritto
	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Ingl	x	x	x	x	
Fra	x	x	x	x	x

(\*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze sociali **Università e Specializzazione**

Capacità e competenze organizzative **Università e Specializzazione**

Capacità e competenze tecniche **Università e Specializzazione**

Capacità e competenze informatiche **Università e Specializzazione**

Capacità e competenze artistiche **Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)**

Altre capacità e competenze **Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)**

Patente **Patente di guida B**

**Ulteriori informazioni**

**Allegati** **Si allegano n°9 pagine di formazione professionale**

**Data**

**Firma**

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".

**Firma**