

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	VITTORIO GALLO
Indirizzo	
Telefono	049 8213670
Fax	
E-mail	vittorio.gallo@aopd.veneto.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Azienda Ospedaliera di Padova Via Giustiniani, 1- 35128 Padova
- Tipo di azienda o settore
Sanità
- Dal 24/09/1990 al 05/05/2020
Tecnico Sanitario di Radiologia Medica
- Dal 05/Maggio ad oggi
Coordinatore U.O.C. Neuroradiologia
- Principali mansioni e responsabilità
Gestione apparecchiature e Personale comparto della Neuroradiologia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|------------------|---|
| Dal 2010 ad oggi | Tutor del tirocinio per il 2° e 3° anno del corso di laurea per Tecnico di radiologia medica per immagini e radioterapia Università degli studi di Padova |
| 23.02.2018 | Master 1° Livello Coordinamento Professioni Sanitarie " Università degli studi Niccolò Cusano ROMA |
| Dal 2011-al 2012 | Guida tecnico pratica per tesi TSRM dal titolo " Confronto fra Angiotc e DSA nella studio degli aneurismi intracranici". Università degli studi di Padova |
| Dal 2012 al 2013 | Guida tecnico pratica per tesi TSRM dal titolo " Confronto fra Angiotc convenzionale e Tecnica Dual Energy nello studio dei tronchi sovraortici e dei vasi intracranici." Università degli studi di Padova. |
| 30/06/1990 | Diploma professionale : Tecnico di Radiologia Medica |

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

1977-1978

Perito Industriale Capotecnico Termotecnico
ITALIANO

MADRELINGUA

Altre Lingue

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

Inglese

Buono
Elementare
Buono

Altre Lingue

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

Francese

Elementare
Elementare
Elementare

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Buona conoscenza del pacchetto Office(Word,Excel, Power Point)
e utilizzo quotidiano di posta elettronica

PATENTE O PATENTI

Patente di guida Cat.B;A

ULTERIORI INFORMAZIONI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000 dichiaro, sotto la mia responsabilità e consapevole della sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, la veridicità delle informazioni e dei titoli indicati e autocertificati.

Padova, 14/10/2021

Firma