

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **SILVANA CELANO**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
Dal 1-06-91 al 31-10-92
Ospedale di Scafati (SA)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
Presidio Ospedaliero nell'ambito dell'USL n.52 di Angri (SA)
• Tipo di impiego
Assistente medico incaricato a tempo pieno
• Principali mansioni e responsabilità
Assistente medico di anestesia e rianimazione
• Date (da – a)
Dal 2-08-93 al 30-12-93
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Ospedale Loreto Mare di Napoli
• Tipo di azienda o settore
Presidio ospedaliero dell'USL N. 44 di Napoli
• Tipo di impiego
Assistente medico incaricato a tempo pieno
• Principali mansioni e responsabilità
Assistente medico di anestesia e rianimazione
• Date (da – a)
Dal 31-12-93 al 15-09-97
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Ospedale Civile di Caserta
• Tipo di azienda o settore
Azienda Ospedaliera
• Tipo di impiego
Assistente medico di ruolo a tempo pieno
• Principali mansioni e responsabilità
Assistente medico di anestesia e rianimazione
• Date (da – a)
Dal 16-09-1997 al tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Azienda Ospedaliera Santobono-Pausilipon di Napoli
• Tipo di azienda o settore
Ospedale Pediatrico
• Tipo di impiego
Dirigente medico di I livello
• Principali mansioni e responsabilità
Dirigente medico di I livello di anestesia e rianimazione pediatrica
• Date (da – a)
Dal giugno 2008 al 2019
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
A. O. U. Federico II di Napoli
• Tipo di azienda o settore
Azienda Ospedaliera Universitaria
• Tipo di impiego
Consulente medico anestesista e rianimatore convenzionato
• Principali mansioni e responsabilità
Dirigente medico anestesista presso il servizio di oftalmochirurgia e neurochirurgia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 10/07/1989
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Facoltà di medicina e chirurgia di Napoli
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Anestesia e Rianimazione
 - Qualifica conseguita Diploma di specializzazione
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) 4/11/1986
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Napoli Federico II
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Medicina e Chirurgia
 - Qualifica conseguita Laurea
 - 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.

PRIMA LINGUA

italiano

ALTRE LINGUE

Inglese

- Capacità di lettura buona
- Capacità di scrittura buona
- Capacità di espressione orale elementare

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.

BUONO IL RAPPORTO DI COLLABORAZIONE CON I COLLEGHI ANESTESISTI, CHIRURGI E CON GLI INFERMIERI CON I QUALI QUOTIDIANAMENTE COLLABORO PER IL BUON FUNZIONAMENTO DELLE SALE OPERATORIE

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Buona capacità di utilizzo del computer e di tutti gli apparecchi medicali utilizzati per la professione di medico anestesista rianimatore (monitor, ventilatori meccanici, defibrillatori, pompe da infusione, ecc)

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

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
*Competenze non precedentemente
indicate.*

Autrice di lavori scientifici pubblicati su riviste nazionali e internazionali
Istruttrice in formazione dei corsi PALS

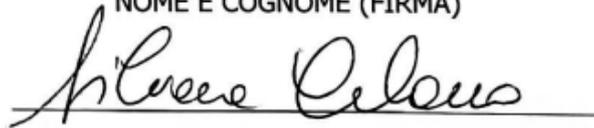
Tutte le informazioni e dichiarazioni sopra riportate nel curriculum sono rese sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato decreto del Presidente della Repubblica n.445/2000.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base al D. Lgs. 196/2003 e al Regolamento UE 2016/679.

Città , data

Napoli, 28-05.-2025

NOME E COGNOME (FIRMA)

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Silvana De Luca", is written over a horizontal line. The signature is cursive and fluid.