

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	Candido Paolo
Indirizzo sede attività lavorativa	Menaggio, via Casartelli 7
Telefono aziendale	<b>0344-33298</b>
Fax aziendale	<b>0344-33287</b>
E-mail aziendale	<b>paolo.candido@asst-lariana.it</b>
Nazionalità	italiana
Data di nascita	30-09-1963

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p>Giugno 1998-Dic 2015: Dirigente Medico Psichiatra presso SPDC Osp. Di Menaggio Az. Ospedaliera Sant’Anna, dal 2009 con incarico di Alta Specializzazione (lettera C1).            Gen 2015-Dic 2018: Dirigente Medico Psichiatra presso SPDC Osp. Di Menaggio ASST-Valtellina e Alto Lario, dal 2017 con incarico di Responsabile UOS (lettera B2).            Gen 2019-tutt’ora: Dirigente Medico Psichiatra presso SPDC Osp. Di Menaggio ASST-Lariana, con incarico di Responsabile UOS con autonomia di budget.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	ASST-Lariana, Como via Napoleona, 60.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul>	Sanitaria
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	Medico Dirigente di Psichiatria
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	Responsabile UOS – SPDC Osp. Di Menaggio, con autonomia di budget.

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p>1982: Maturità Scientifica c/o Liceo Scientifico Statale di Avola (SR)            1990: Laurea in Medicina e Chirurgia c/o Univeristà degli Studi di Catania, con voti 110/110 e lode.            1996: Specializzazione in Psichiatria c/o Università degli studi di Catania, con voti 70/70 e lode.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	1996-2008: Formazione in Psicoanalisi presso Istituto Freudiano di Roma e Scuola Lacaniana di Psicoanalisi (SLP). Analisi personale. Dal 2008 Membro della SLP.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	Psichiatria, Psicoanalisi.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

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

PSICOTERAPEUTA AD ORIENTAMENTO PSICOANALITICO; SUPERVISIONE PSICOANALITICA.

<b>PRIMA LINGUA</b>	Italiano
<b>ALTRE LINGUE</b>	FRANCESE, INGLESE.
• Capacità di lettura	Ottima
• Capacità di scrittura	discreta
• Capacità di espressione orale	sufficiente

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b> <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>	
---	--

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b> <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>	COMPETENZA NELLA GESTIONE E COORDINAMENTO DEI GRUPPI DI LAVORO E NEL RAGGIUNGIMENTO DI OBIETTIVI DI BUDGET SANITARI.
--	--

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b> <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	Ottima capacità nell'utilizzo del pc e del pacchetto Office.
---	--

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</b> <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	Musica: suono sax contralto.
---	------------------------------

<b>PATENTE O PATENTI</b>	Patente tipo B, acquisita nel 1982.
--------------------------	-------------------------------------

<b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b>	
-------------------------------	--

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

CITTA' Menaggio  
 DATA 15/11/2019

NOME E COGNOME (FIRMA)

Paolo Candido

