

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Esposito Pasquale**
Indirizzo
E-mail **esposito.pasquale@fastwebnet.it**
Nazionalità Italiana
Data di nascita 30 novembre1963

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *01.01.1995 a 31.12.2000*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Clinica Maria Rosaria Pompei*
- Tipo di azienda o settore *Clinica privata convenzionata*
- Tipo di impiego *Neonatologo responsabile a tempo indeterminato*

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *01.01.2001 a 01.07.2001*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Ospedale Fatebenefratelli di Napoli*
- Tipo di azienda o settore *Ospedale Religioso*
- Tipo di impiego *Dirigente medico I livello a tempo determinato*
- Principali mansioni e responsabilità *Neonatologo presso la Terapia Intensiva e Subintensiva Neonatale*

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *01.07.2002 a 15.09.2002*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Ospedale Evangelico Villa Betania*
- Tipo di azienda o settore *Ospedale Religioso*
- Tipo di impiego *Dirigente Medico I livello a tempo determinato*
- Principali mansioni e responsabilità *Neonatologo presso la Terapia Intensiva e Subintensiva Neonatale*

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *16.09.2002 a 15.08.2003*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Ospedale G.Rummo Benevento*
- Tipo di azienda o settore *Azienda Ospedaliera*
- Tipo di impiego *Dirigente Medico I livello a tempo indeterminato presso la Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale*

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *16/08/2003 a tutt'oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Ospedale Santobono
Via Mario Fiore 5 – 80100 Napoli*
- Tipo di azienda o settore *Azienda Ospedaliera*
- Tipo di impiego *Dirigente Medico I livello a tempo indeterminato*
- Principali mansioni e responsabilità *Neonatologo presso la Terapia Intensiva Neonatale*

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *01.08.1999 al 31.12.2011 tutt'oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Università Federico II di Napoli*
- Tipo di azienda o settore *Università degli Studi*
- Tipo di impiego *Trasporto Emergenza Neonatale*

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *1.01.2012 a tutt'oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Ospedale Santobono
Via Mario Fiore 5 – 80100 Napoli*
- Tipo di azienda o settore *Azienda Ospedaliera*
- Tipo di impiego *Trasporto Emergenza Neonatale*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Novembre 1991– Maggio 1995
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Corso di Specializzazione in Pediatria*

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Teoria e pratica della diagnosi, prognosi e terapia delle affezioni ematologiche del neonato, del bambino e dell'adolescente; teoria e pratica delle affezioni del neonato ad alto rischio; teoria e pratica dell'ecografia neonatale con particolare riferimento alle urgenze-emergenze cardiorespiratorie
• Qualifica conseguita	Specialista in Pediatria
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Ottobre 1984 – Ottobre 1990
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia*

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Teoria e pratica della diagnosi, prognosi e terapia delle affezioni mediche e chirurgiche umane
• Qualifica conseguita	Dottore in Medicina e Chirurgia
• 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 Ottima
- Capacità di scrittura Ottima
- Capacità di espressione orale Ottima

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura Ottima
- Capacità di scrittura Buona
- Capacità di espressione orale Ottima

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

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

Utilizza regolarmente il computer

Esperto di apparecchiature finalizzate allo studio ed alla terapia delle affezioni acute e croniche in età neonatale con particolare riferimento all'utilizzo dell'ecografo in TIN per la diagnosi, la terapia e il monitoraggio di patologie cardiache, cerebrali, polmonari, addominali di natura medica e chirurgica

PATENTE O PATENTI

Patente auto

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Napoli 03/05/2013

Firmato
Pasquale Esposito