

CURRICULUM VITAE
EUROPEO



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e cognome Mario Bifano

Indirizzo

Telefono

Cellulare

E-mail

Nazionalità Italiana

Data di nascita 04.10.1966

ESPERIENZE LAVORATIVE

• Date (da - a)

Gennaio 1997 / Febbraio 2002

• Datore di lavoro (nome e indirizzo)

Unità Operativa Complessa Pediatria e Neonatologia Ospedale Sandro Pertini di Roma

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

Assistente Medico Volontario

• Mansioni e responsabilità

ESPERIENZE LAVORATIVE

• Date (da - a)

Marzo 2002 / Ottobre 2002

• Datore di lavoro (nome e indirizzo)

Reparto di Pediatria Generale – Area Pediatrica Integrata I.R.C.C.S.
Bambino Gesù di Roma

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

Assistente Medico Volontario

• Mansioni e responsabilità

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da - a)
- Datore di lavoro (nome e indirizzo)
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Mansioni e responsabilità

Dicembre 2002 / Luglio 2003

.....
Struttura Complessa di Neonatologia dell'Azienda Ospedaliera S. Giovanni
Addolorata di Roma

.....
Contratto "Libero Professionale"

.....
Assistente Medico di I Livello
.....

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da - a)
- Datore di lavoro (nome e indirizzo)
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Mansioni e responsabilità

Luglio 2003 / Gennaio 2005

.....
U.O.C. di Pediatria e Neonatologia Ospedale S. Pertini di Roma

.....
Contratto di collaborazione coordinata e continuativa

.....
Assistente Medico di I Livello
.....

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da - a)
- Datore di lavoro (nome e indirizzo)
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Mansioni e responsabilità

Luglio 2005 / Settembre 2010

.....
Punto Nascita del P.O. di Civita Castellana

.....
Contratto Libero Professionale

.....
Assistente Medico Pediatra
.....

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da - a)
- Datore di lavoro (nome e indirizzo)
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Ottobre 2010 / Maggio 2018

.....
Casa di Cura Convenzionata ad esclusivo indirizzo mono specialistico in
Ostetricia e Ginecologia " Santa Famiglia " di Roma

.....
Contratto Libero Professionale
.....

• **Mansioni e responsabilità**

Assistente Medico Pediatra Neonatologo

ESPERIENZE LAVORATIVE

• **Date (da - a)**

Gennaio 2018

• **Datore di lavoro (nome e indirizzo)**

Ospedale di Merano (Bolzano)

• **Tipo di azienda o settore**

Contratto Libero Professionale

• **Tipo di impiego**

Assistente Medico Pediatra Neonatologo

• **Mansioni e responsabilità**

ESPERIENZE LAVORATIVE

• **Date (da - a)**

Luglio 2018

• **Datore di lavoro (nome e indirizzo)**

Ospedale Madre Giuseppina Vannini "Figlie di San Camillo" Roma

• **Tipo di azienda o settore**

Contratto Libero Professionale

• **Tipo di impiego**

Assistente Medico Pediatra Neonatologo

• **Mansioni e responsabilità**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Laurea in Medicina e Chirurgia presso Università di Roma "La Sapienza" in data 11.07.1995 con voto 110/110 e Lode.

Abilitazione Professionale presso Università di Roma "La Sapienza" nel mese di Novembre / 1995 con voto 84/110.

Iscrizione all' albo Professionale dei Medici Chirurghi della Provincia di Roma in data 20 febbraio 1996 con n. d'ordine 47009.

Specializzazione in Pediatria N.O. presso l'Università dell' Aquila dal 19.11.2002 con voto 50/50 e Lode.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Inglese

- Capacità di lettura [Indicare il livello: A1, A2, B1, B2, C1, C2]
- Capacità di scrittura [Indicare il livello: A1, A2, B1, B2, C1, C2]
- Capacità di espressione orale [Indicare il livello: A1, A2, B1, B2, C1, C2]

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Buone competenze relazionali con colleghi di lavoro

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Buone competenze organizzative sui luoghi di lavoro

COMPETENZA DIGITALE

Livello Base per: elaborazione delle informazioni, comunicazione, creazione di contenuti, sicurezza, risoluzione di problemi.

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni/dell'atto di notorietà
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto Mario Bifano

nato a Roma

(Prov. RM)

il 04/10/1966

residente in Roma

Corso Trieste

n. 65

e domiciliato Roma

Corso Trieste

n. 65

Telefono 338/20.21.475

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

D I C H I A R A

che tutte le informazioni contenute nel proprio curriculum vitae sono veritiere.

Letto, confermato e sottoscritto.

Roma, li 31 luglio 2021

IL DICHIARANTE

