

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORM. PERSONALI

Nome	<i>Monica Antonucci</i>
Indirizzo	<i>Via Salvatore Di Franco 2, 95125 - Catania</i>
Telefono/Fax	
Cellulare	
E-mail	<i>monicaantonucci@hotmail.com</i>
Nazionalità	<i>Italiana</i>
Data di nascita	<i>24.02.75</i>

TITOLI DI STUDIO

1999	<i>Laurea in Medicina e Chirurgia(110/110 e lode)</i>
2003	<i>Specializzazione in Radiologia (70/70 e lode)</i>

ESPERIENZE PROF.

Dal 01.12.2003 al 30.11.2004	<i>Dirigente Medico in Radiologia U.O. Diagnostica per Immagini Ospedale SS.Salvatore Paternò, Catania</i>
Dal 01.12.2004 al 31.07.06	<i>Dirigente Medico in Radiologia U.O. Diagnostica per Immagini Ospedale Umberto I Enna</i>
Dal 01.08.06 a tutt'oggi	<i>Dirigente Medico in Radiologia P.O. "Garibaldi Centro" - A.R.N.A.S. Garibaldi CT</i>

MADRELINGUA

ITALIANO

SECONDA LINGUA

INGLESE *con buona capacità di lettura e discreta capacità di scrittura ed espressione orale.*

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.

Catania 12.01.16

Monica Antonucci