

**FORMATO  
EUROPEO PER IL  
CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **GESUALDO COSTANTINO**

Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **18/02/1969**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

Date (da – a) **09/10/2009-A OGGI**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro U.O.C. Urologia Abilitata al Trapianto di Rene-Ospedali Riuniti Reggio Calabria - Via Melacrino  
Tipo di azienda o settore GOM Reggio Calabria  
Tipo di impiego Dirigente Medico di I° livello  
  
Dal 08/2019 Titolare dell'incarico di Attività clinico-assistenziale e gestionale del reparto di degenza

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

**Data (da-a)** **13/11/2002**  
Nome e Tipo di istruzione e formazione Università degli Studi di Messina

Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio Specializzazione in Urologia

**Qualifica conseguita** **Specialista in Urologia**  
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Voto 50/50 e lode

**Data** **IIa Sessione 1994**  
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Messina

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo  
• Qualifica conseguita Medico Chirurgo

• Date (da – a) **12/07/1994**  
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Messina

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Tesi di Laurea: "Ematomi retro peritoneali spontanei"  
• Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia  
Livello nella classificazione nazionale voto 100/110

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

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

Madrelingua

Altre lingue

Capacità di lettura  
Capacità di scrittura  
Capacità di espressione orale

Capacità di lettura  
Capacità di scrittura  
Capacità di espressione orale

Capacità e competenze organizzative

### **ITALIANO**

#### **INGLESE**

Livello: sufficiente  
Livello: sufficiente  
Livello: sufficiente

#### **FRANCESE**

Livello: Buono  
Livello: Buono  
Livello: Buono

### **COMPENDIO DELL'ATTIVITÀ CLINICA, CHIRURGICA**

Attività clinico-chirurgica in ambito urologico orientate anche alla diagnostica ecografica dell'apparato urinario.

Il sottoscritto, Dott. Gesualdo Costantino, nato a XXX, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero. Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. n.196/ 2003, relative al trattamento dei dati personali.

Reggio Calabria, 20/03/2022

Firma

---