

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	POMPILIO VITO
Indirizzo	CENTRO SALUTE MENTALE LAURIA
Telefono	0973 621802
Fax	0973 621813
E-mail	vito.pompilio@aspbasilicata.it
Nazionalità	italiana
Data di nascita	31.05.1966

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

Dirigente Medico Psichiatra CSM Lauria, Dipartimento Salute Mentale ASP PZ

- Dal **01/11/2006 a tutt'oggi**, senza interruzione di continuità dal precedente incarico, presta servizio presso CSM di Lauria dal 01/11/2006, con incarico a tempo indeterminato, in qualità di dirigente medico psichiatra.
 - Ha svolto l'attività di docente dell'insegnamento universitario di Psicologia Clinica presso l'Università degli Studi di Foggia- Facoltà di Medicina e Chirurgia- Corso di Laurea in Ostetricia, per una durata totale di 12 ore **nell'anno accademico 2004/5 e nell'anno accademico 2005/6**;
 - Ha prestato attività di assistenza medico-psichiatrica, in regime di intramoenia, per la ASL FG/3, per 6 ore settimanali in ogni struttura, senza interruzione di servizio presso
 - dal **11/11/04 al 24/11/2005** La Comunità Riabilitativa Psichiatrica "Il Girasole" in Anzano (FG);
 - dal **30/05/05 al 24/11/2005** La comunità Riabilitativa Psichiatrica "Il Ciclamino" in Foggia (FG);
 - dal **30/05/05 al 24/11/2005** Il Centro Diurno "L'arcobaleno" in Deliceto (FG);
 - Ha prestato la collaborazione professionale come libero professionista per l'EPASSS, (Ente Provinciale ACLI [Associazioni Cristiane Lavoratori Italiani] Servizi Sociali e Sanitari), svolgendo la funzione di responsabile sanitario, per un numero complessivo di 968 ore, di attività psichiatrica.
 - dal **11/10/1999 al 31/10/2002** presso la CRMIAP (C.R. a Media Intensità Assistenziale Psichiatrica) a Bari, per 10 ore settimanali.
 - dal **01/04/2000 al 31/10/2002** presso la CREIAP (C.R. ad Elevata Intensità Assistenziale Psichiatrica) a Monopoli, per 12 ore settimanali.
- SERVIZIO PRESTATO PRESSO UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE,
IN QUALITÀ DI DIRIGENTE MEDICO PSICHIATRA
- dal **16/12/2002 al 08/04/2003** presso il CSM1, AUSL FG/3 in

Foggia;

- dal **28/04/2003 al 28/04/2004** presso il CSM1, AUSL FG/3 in Foggia;

- dal **03/05/2004 al 02/05/2005** presso il SPDC, AUSL FG/3 in Foggia;

- dal **05/05/2005 al 04/05/2006** presso il SPDC, AUSL FG/3 in Foggia;

- dal **30/06/2006 al 31/10/2006** presso il SPDC, AUSL FG/3 in Foggia;

con incarico a tempo determinato, in qualità di dirigente medico psichiatra

- Ha lavorato presso la Casa di Cura Neuropsichiatrica "Villa Serena", svolgendo l'attività di medico di guardia per circa 3 turni di 12 ore settimanali, **dal 01/12/98 al 10/12/2002**, a Bari.

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)

- Perfezionato al Corso di Perfezionamento in Medicina Psicosomatica presso l'Università degli Studi di Bari **nell'anno accademico 1997/98**.
- Corso di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso **nell'anno accademico 1996/97** organizzato dalla Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso – (Sezione Pugliese).
- Specializzazione in Psicologia Clinica, rilasciata dall'Università degli Studi di Bari, con votazione 50 con lode /50 (27.07.1999)
- Laurea in Medicina e Chirurgia, rilasciata dall'Università degli Studi "l'Università degli Studi di Bari, Facoltà di Medicina e Chirurgia, il **13/11/1995** con voto **108/110**.
- Diploma di Maturità Scientifica, rilasciato dal Liceo E.Fermi di Triggiano.

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

- 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.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

BUONO

BUONO

BUONO

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

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.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

Ottima competenza nell'uso e gestione di sistemi operativi Windows e degli applicativi Windows Office (Word, Excel, Power Point).

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

Data

15/02/20

Firma

[Handwritten signature]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali";

Data

15/02/20

Firma

[Handwritten signature]