



## Curriculum Vitae Europass

Inserire una fotografia (facoltativo, v. istruzioni)

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

**Mario Cuccia**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Cellulare:

Fax

E-mail

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

20.05.1953

Sesso

maschile

### Occupazione desiderata/Settore professionale

Facoltativo (v. istruzioni)

### Esperienza professionale

Date

Dal 01.04.1998 direttore del Servizio di Epidemiologia dell'ASP Catania

Lavoro o posizione ricoperti

Direttore del Servizio di Epidemiologia

Principali attività e responsabilità

Organizzatore delle campagne vaccinali nella provincia di Catania – Sorveglianza MM. Infettive – Referente del sistema PASSI

Nome e indirizzo del datore di lavoro

ASP Catania – via S. Maria La Grande 5

Tipo di attività o settore

Dipartimento di Prevenzione

### Istruzione e formazione

Date

1979

Titolo della qualifica rilasciata

Laurea in Medicina e Chirurgia

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Università di Catania

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

### Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

Italiano

Altra(e) lingua(e)

Inglese

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

Francese

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto	
B2	C1	B1	B2	C1	
A1	B1	A1	A1	A1	

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Capacità e competenze organizzative

Dal 2000 docente presso la S.S. di "Igiene e Medicina preventiva dell'Università di Catania. Componente della Commissione regionale "Vaccini" presso il DASOE dell'Assessorato regionale. Membro della commissione "Vaccini" della società italiana d'Igiene niziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo. Master sui "Vaccini" c/o l'Università di Firenze, Facoltà di Medicina.

Capacità e competenze tecniche

Capacità e competenze informatiche

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

Patente

**Ulteriori informazioni**

**Allegati**

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 (facoltativo)".

01.03.2013

**Data**

**Firma**