

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e nome **DOTT. PALERMO MICHELE**
Domicilio **VIA PIETRO STALLONE N° 33, PALO DEL COLLE (BARI) - CAP: 70027**
Cellulare **3454272197**
E-mail **palermic@libero.it**
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **13/03/1983**
Qualifica **MEDICO CHIRURGO, SPECIALISTA IN OTORINOLARINGOIATRIA**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **MAGGIO/2015 – OGGI**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Medico specialista Otorinolaringoiatra presso ASL territoriale**
- Date (da – a) **MAGGIO/2015 – OGGI**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Medico specialista Otorinolaringoiatra Libero Professionista con P. IVA**
- Date (da – a) **MAGGIO/2015 – OGGI**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **DOCENTE CORSO DI PRIMO SOCCORSO PER POSTE ITALIANE, REGIONE PUGLIA, MINISTERO DELLE POLITICHE AGRICOLE ALIMENTARI E FORESTALI, DUSSMANN, GRUPPO GRANDE DISTRIBUZIONE TATÒ PARIDE S.P.A., ...**
- Date (da – a) **LUGLIO-AGOSTO /2012 ; LUGLIO-AGOSTO /2013 ; LUGLIO-AGOSTO /2014 ; GIUGNO-SETTEMBRE /2015 ;**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Terme di Margherita di Savoia – medico accettatore, specialista otorino e terapista di insufflazioni endotimpaniche e politzer**
- Date (da – a) **01/08/2009 – 10/05/2010; MAGGIO/2015 – OGGI**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Medica Sud s.r.l. - Società di Medicina del Lavoro, Bari – consulente medico specialista ORL per la medicina del lavoro**
- Date (da – a) **17/05/2010 - 01/10/2012 ; 01/05/2013 - 01/10/2013 ; 01/04/2014 - 11/05/2015**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Ospedaliera Policlinico di Bari (BARI) - U.O. di Otorinolaringoiatria – medico specialista in formazione**
- Date (da – a) **02/10/2013 – 30/03/2014**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata (ROMA) - U.O.C. di Otorinolaringoiatria e chirurgia cervico-facciale – medico specialista in formazione**
- Date (da – a) **02/10/2012 – 28/04/2013**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Ospedali Riuniti di Foggia (FOGGIA) - U.O. di Otorinolaringoiatria – medico specialista in formazione

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione
- Qualifica conseguita
- Data
- Qualifica conseguita
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione
- Qualifica conseguita
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione
- Qualifica conseguita

17/05/2010 – 11/05/2015
Università degli studi di Bari "Aldo Moro" – Azienda Ospedaliera consorziale Universitaria Policlinico di Bari, Bari
Specializzazione in Otorinolaringoiatria (ORL) in data 11/05/2015 con voto: **70/70**

23/07/2009
Iscrizione all' Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di Bari
Abilitato all'esercizio della professione nell'anno/sessione 2009 PRIMA, legalmente iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di Bari dal 23/07/2009, al numero di matricola 13974

novembre/2002 – febbraio/2009
Università degli studi di Bari "Aldo Moro", Bari
Laurea specialistica in Medicina e Chirurgia in data 25/02/2009 con voto: **105/110**

settembre/1997 – settembre/2002
Liceo Scientifico Statale "G. Galilei", Bitonto (Bari)
Maturità scientifica

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRA LINGUA

INGLESE LIVELLO BUONO

PATENTE

DI GUIDA CAT. B

COMPETENZE PROFESSIONALI

Ho eseguito in qualità di primo operatore (oltre 1000, aggiornate a febbraio 2016) fibroscopie e fibroskopie nasali, faringee e laringee con sonda flessibile e rigida sia in età pediatrica che adulta.

Ho eseguito in qualità di primo operatore (oltre 1500, aggiornate a febbraio 2016) esami audiometrici tonali, esami audiometrici vocali, esami impedenzometrici, esami vestibolari.

Ho eseguito in qualità di primo e secondo e terzo operatore (oltre 3000, aggiornate a maggio 2015) interventi di piccola chirurgia (causticazione di varici settali, frenulectomia, exeresi di piccole neoformazioni), media chirurgia (riduzione volumetrica dei turbinati, settoplastica, polipectomia nasale, adenoidectomia, tonsillectomia, chiusura di perforazione della membrana timpanica, palatoplastica con radiofrequenza, emiglossectomia), grossa chirurgia (tiroidectomia, parotidectomia, svuotamenti linfonodali laterocervicali, laringectomie totali e parziali, buccofaringectomia, timpanoplastiche aperte e chiuse, asportazione di neurinoma del IIX nero cranico)

ULTERIORI INFORMAZIONI

Sono un appassionato di arte, in particolare di architettura, pittura e scultura.
Adoro la vita sana, all'aria aperta e lo sport (ciclismo, nuoto e fitness) che pratico regolarmente.

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. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi del D.Lgs n. 196 del 20/06/2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 7 della medesima legge.

Roma, il 20/05/2016
Michele Palermo

