

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	CASTENETTO ENZO
Data di nascita	22/07/1958
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO 2° LIVELLO
Amministrazione	ASL TO 4
Incarico attuale	Dirigente ASL II fascia - ANESTESIA E RIANIMAZIONE
Numero telefonico dell'ufficio	0119176820
Fax dell'ufficio	0119176821
E-mail istituzionale	rianimazione@asl7.to.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA						
Altri titoli di studio e professionali	- SPECIALIZZAZIONE IN: ANESTESIA E RIANIMAZIONE, CHIRURGIA D'URGENZA E PRONTO SOCCORSO, MEDICINA INTERNA (INDIRIZZO MEDICINA D'URGENZA)						
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	- ANESTESISTA-RIANIMATORE PRESSO LA DIVISIONE DI CARDIOCHIRURGIA DAL 15/09/1986 AL 28/02/1987; ANESTESISTA-RIANIMATORE PRESSO CENTRO TRAPIANTI DI FEGATO DALL'01/03/1987 AL 20/07/1998. - OSPEDALE S. GIOVANNI BATTISTA MOLINETTE DI TORINO						
Capacità linguistiche	<table border="1"><thead><tr><th>Lingua</th><th>Livello Parlato</th><th>Livello Scritto</th></tr></thead><tbody><tr><td>Inglese</td><td>Scolastico</td><td>Scolastico</td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Scolastico	Scolastico
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto					
Inglese	Scolastico	Scolastico					
Capacità nell'uso delle tecnologie	- COMPUTER						
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	- Numero 42 pubblicazioni su riviste nazionali ed internazionali. Partecipazione a congressi nazionali ed internazionali nell'ambito dell'anestesia e rianimazione.						