

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Antonino
Indirizzo	Rizzo
Telefono	095-501430
Cellulare	3395907609
E-mail	dott.antoninorizzo@virgilio.it , dott.antoninorizzo@profpec.it
Codice Fiscale	RZZNNN61E14C351V
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	14/05/1961

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|--|
| • Date (da – a) | DAL 2012 AD OGGI |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASP Catania |
| • Tipo di azienda o settore | |
| • Tipo di impiego | Componente Commissione Invalidi Gravina 1 (Pedara) |
| • Date (da – a) | DAL 1998 AD OGGI |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASP Catania |
| • Tipo di azienda o settore | |
| • Tipo di impiego | Medico di Medicina Generale Convenzionato SSN |
| • Principali mansioni e responsabilità | |
| • Date (da – a) | DAL 1992 AL 1998 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASP Siracusa e Catania |
| • Tipo di azienda o settore | |
| • Tipo di impiego | Medico di Continuità Assistenziale |
| • Principali mansioni e responsabilità | |
| • Date (da – a) | DAL 1990 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Tribunale di Catania |
| • Tipo di azienda o settore | |
| • Tipo di impiego | Consulente tecnico di ufficio |
| • Principali mansioni e responsabilità | |
| • Date (da – a) | DAL 1989 AL 1998 |

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Cattedra di Terapia Medica III Università di Catania
- Medico Interno
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- DAL 01/01/1987 AL 07/01/1988
- Esercito
- Ufficiale Medico di Complemento
- Gruppo Selettori Potenza
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- 2001
- Comune di Catania
- Presidente Commissione Sanità III Municipalità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- 08/11/1985
- Università di Catania
- Laurea in Medicina e Chirurgia
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- 28/11/1989
- Università di Catania
- Specializzazione in Reumatologia
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- DA GENNAIO 2012 AD OGGI
- Ordine dei Medici e degli Odontoiatri della Provincia di Catania
- Direttore del bollettino dell'Ordine "Catania Medica"
- Consigliere
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- 13 Settembre 2012
- Assessorato alla Salute della Regione Sicilia

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Commissione di Esame del Concorso per l'Accesso al Corso di Formazione in Medicina Generale per il triennio 2012-2015

Presidente

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

DAL 2012

Assessorato alla Salute della Regione Sicilia
Corso di Formazione in Medicina Generale

Responsabile

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

DAL 2015

Università degli studi di Catania

Insegnamento di Medicina di Famiglia nel Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia

Professore a contratto

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali
ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003

