

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FRANCO MASTRO**
Indirizzo **VIA GIARDINELLI, 5 – 72015**
Telefono **330324149**

E-mail **franco.mastro@libero.it**
PEC **franco.mastro.b13c@br.omceo.it**

Nazionalità Italiana

Data di nascita 03. 11. 1951

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 01. 11. 1979 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL BR – ASL TA
- Tipo di azienda o settore Ospedale, reparto pediatria
- Tipo di impiego Dipendente
- Principali mansioni e responsabilità Attualmente Direttore – SS Pediatria – Ospedale Valle D'Itria Martina Franca (Ta)

ESPERIENZA POLITICA

- Date (da – a) Dal 1985 al 1995 Consigliere comunale
Dal 1999 al 2001 Consigliere comunale e Vicesindaco
Dal 2002 al 2003 Consigliere comunale e Vicesindaco
Dal 2007 al 2012 Consigliere comunale
Dal 2016 ad oggi Consigliere comunale
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Comune di Fasano
- Tipo di impiego Incarico politico – amministrativo
- Principali mansioni e responsabilità Assessorati: Turismo, Cultura, Polizia municipale, Attività produttive;
Attualmente presidente della commissione "Lavori Pubblici ed Ecologia"

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Università degli Studi di Bari "Aldo Moro" – Facoltà di Medicina e Chirurgia

Laurea Medicina e chirurgia
Specializzazione in Pediatria Preventiva e Puericoltura
Corso di perfezionamento in Puericoltura ed in Immunoallergologia Pediatrica
Corso di rianimazione cardiorespiratoria del neonato

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Liceo Scientifico "L. Da Vinci" – Fasano (Br)

Maturità scientifica

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUE

FRANCESE

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

BUONA

BUONA

BUONA

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI E ORGANIZZATIVE

OTTIMA CAPACITÀ NELLA GESTIONE DEL LAVORO DI GRUPPO. DISPONIBILITÀ AL CONFRONTO E ALL'ASCOLTO. OTTIME CAPACITÀ ORGANIZZATIVE, DI COORDINAMENTO E DI GESTIONE, CAPACITÀ DI PROBLEM SOLVING, DI PIANIFICAZIONE ED ORGANIZZAZIONE DEI TEMPI E DELLE MODALITÀ DI LAVORO. OTTIMA ATTITUDINE ALLA GESTIONE DI PROGETTI. SPIRITO INNOVATIVO. LEADERSHIP. OTTIMA PREDISPOSIZIONE AL PERSEGUIMENTO DEGLI OBIETTIVI STABILITI.

CAPACITÀ E COMPETENZE
DIGITALI

OTTIMA CONOSCENZA E UTILIZZO DEI SISTEMI OPERATIVI MICROSOFT WINDOWS E MAC OS. OTTIMA CONOSCENZA DEL PACCHETTO MICROSOFT OFFICE ED APPLE IWORK. OTTIMA CONOSCENZA ED UTILIZZO DEI BROWSER WEB INTERNET EXPLORER, MOZILLA FIREFOX, GOOGLE CHROME E SAFARI. OTTIMA CONOSCENZA DELLA RETE INTERNET ED OTTIMA ESPERIENZA NELLA NAVIGAZIONE WEB E NELLA RICERCA DI INFORMAZIONI/RISORSE. OTTIMA CONOSCENZA E UTILIZZO DELLA POSTA ELETTRONICA.

PATENTE O PATENTI

Patente B

DICHIARAZIONE **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

DATA E FIRMA **DATA**

09 SETTEMBRE 2021

FIRMA

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'P. Palmarigi', is written over the 'FIRMA' label.

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO E SOTTOSCRITTO