

## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome ESPOSITO BIAGIO  
Indirizzo [REDACTED]  
Telefono [REDACTED]  
Fax [REDACTED]  
E-mail [carobia@alice.it](mailto:carobia@alice.it)  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita [REDACTED]

### ESPERIENZA LAVORATIVA

• numero di iscrizione agli elenchi ministeriali : 14739

- Date (da - a) 10/2011 AD OGGI
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Integra S.r.L.  
Via Lucrezia della Valle, 84 - 88100 Catanzaro
- Tipo di azienda o settore Società di servizi tra cui Medicina del Lavoro
- Tipo di impiego Medico Competente per clienti Integra vari settori
- Principali mansioni e responsabilità Sorveglianza sanitaria
- Date (da - a) 03/2003 AL 09/2009
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Sial Service  
Viale De Filippis - 88100 Catanzaro
- Tipo di azienda o settore Società di servizi tra cui Medicina del Lavoro
- Tipo di impiego Medico Competente per clienti Sial vari settori
- Principali mansioni e responsabilità Sorveglianza sanitaria
- Date (da - a) 12/2002 AL 12/2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Gruppo Abramo loc. Difesa Caraffa di Catanzaro
- Tipo di azienda o settore Stampa (tipografia industriale) e call center
- Tipo di impiego Medico Competente
- Principali mansioni e responsabilità Sorveglianza sanitaria
- Date (da - a) 01/11/2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Libero professionista
- Tipo di azienda o settore varie
- Tipo di impiego Medico del lavoro
- Principali mansioni e responsabilità Sorveglianza sanitaria
- Date (da - a) 03/12/2002 AL 10/2006
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Convenzionato con ASL N.7 di Catanzaro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Specialista in medicina del lavoro
- Principali mansioni e responsabilità Sorveglianza sanitaria
- Date (da - a) 1998 AL 2002

*Biagio*

• Nome e indirizzo del datore di lavoro Policlino universitario di Messina

• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego Medico Specializzando

• Principali mansioni e responsabilità Visite mediche per idoneità

• Date (da - a) DA LUGLIO A SETTEMBRE 1998

• Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL N.5 Di Crotone

• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego Guardia Medica

• Principali mansioni e responsabilità

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a) 31/10/02

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Messina

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Medicina del lavoro

• Qualifica conseguita Specializzazione in Medicina del Lavoro Voto 50/50  
• Date (da - a) Sessione dicembre 1996

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita Esame Abilitazione voto 83/90  
• Date (da - a) 24/10/96

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Reggio Calabria

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia Voto 104/110  
• Date (da - a) 1976

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Statale Fermi di Catanzaro

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita Maturità scientifica voto 42/60

#### CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali*

MADRE LINGUA Italiana

ALTRE CAPACITÀ E 15-18 Ottobre 2003 - Bari

COMPETENZE Attestato di Partecipazione 66° Congresso Nazionale Società Italiana di medicina del lavoro ed igiene industriale.

*Competenze non precedentemente indicate.*

30- Maggio 2003 - Catanzaro

Attestato di partecipazione Convegno sul tema 'Amianto: dal pericolo teorico alla valutazione

ed eliminazione del rischio reale'

04/04/2003 - Catanzaro

Seminario 'La Sorveglianza sanitaria negli ambienti di lavoro

03-08 Febbraio 2003 - Crotone

Attestato di partecipazione in qualità di corsista corso di sensibilizzazione all'approccio

ecologico-sociale dei problemi alcol correlati e complessi (Metodo Hudson)

14-15 Novembre – Abano Terme

Attestato di partecipazione congresso nazionale A.N.M. E.L.P.

27-28 Maggio 2002 – Torino

Attestato di partecipazione convegno nazionale: Presentazione delle prime linee guida

tematiche per l'attività dei medici del lavoro

29 Maggio 2001 – Roccavaldana

Attestato di partecipazione convegno su temi medicina sociale del territorio

08/11/2000 – Sorrento

Attestato di partecipazione 53° Congresso Nazionale della società italiana di medicina del lavoro e igiene industriale

Iscritto all'ordine provinciale dei medici di Catanzaro, e all'elenco ministeriale dei medici competenti.

In regola con i crediti ECM per la formazione continua.

PATENTE O PATENTI B-C

Dichiaro che quanto specificato nel presente curriculum vitae corrisponde a verità ai sensi dell'art. 47 del precitato D.P.R. 445/2000.

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003**

Catanzaro, 28/06/2020

Firma  
Dr. BLANCHI SPONDI DO  
Specialista in Medicina del lavoro



# Università degli Studi di Messina

RIPARTIZIONE III    SEGRETERIE STUDENTI  
FACOLTA' DI  
MEDICINA E CHIRURGIA

MATRICOLA N.            129387  
N. CERTIF.            020022249

SI CERTIFICA CHE IL SIG.

ESPOSITO BIAGIO  
NATO IL 18/01/1957 A CATANZARO (CZ)

HA SUPERATO PRESSO QUESTA UNIVERSITA' IN DATA 31/10/2002  
L'ESAME DI SPECIALIZZAZIONE IN  
MEDICINA DEL LAVORO  
CON VOTI 50 / 50 ( CINQUANTA SU CINQUANTA ).

SCUOLA ATTIVATA AI SENSI DEL D.L.VO 8-8-91 N. 257

SI RILASCIA IN CARTA LIBERA, A RICHIESTA DELL'INTERESSATO , PER GLI USI  
CONSENTITI DALLA LEGGE.

IL PRESENTE CERTIFICATO VIENE STAMPATO ELETTRONICAMENTE E PERTANTO  
NON E' CONSENTITA ALCUNA CORREZIONE MANUALE.

MESSINA            20/11/2002

DOTT.SSA MARIA CALABRIA  
F.TO IL CAPO UFFICIO

F.TO DOTT. G.NNI ARENA  
IL CAPO RIPARTIZIONE III

*CERTIFICATO SENZA FIRMA AUTOGRAFA, SOSTITUITA DALL'INDICAZIONE  
DEL NOMINATIVO DEL RESPONSABILE, AI SENSI DELL'ART. 3 DEL  
DECRETO LEGISLATIVO 12-2-93, N.39.*

*PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DEPOSITATO IN SEGRETERIA.*

*L'ADDETTO AL RILASCIO  
SIG.RA LO LACONO GIUSEPPA*

Pag. 1

IL PRESENTE MODULO È STAMPATO SU CARTA FILIGRANATA. VERIFICARE L'AUTENTICITÀ IN CONTROFILICE

