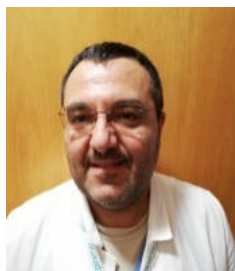


**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **LEONARDO GRASSO**  
Indirizzo residenza **Via Monte Forno, 51 33100 UDINE**  
Telefono **333 2781606 (personale) 0432/552745 (lavoro)**  
E-mail **leonardo\_grasso@libero.it**  
**fred\_wilma@outlook.com**  
**leo69grasso@gmail.com**  
**leonardo.grasso@asuiud.sanita.fvg.it**

Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **11/08/1969**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date **Dal 01.10.2018**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine (dal 01.01.2020 confluita nell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale ASUFC)**
- Tipo di azienda o settore **Ente Pubblico**
- Tipo di impiego **Contratto a tempo indeterminato a seguito di procedura di stabilizzazione, a tempo pieno (36 ore sett.)**
- Principali mansioni e responsabilità **Qualifica C.P.S. Ortottista Assistente in Oftalmologia, Cat. D**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date **Dal 25.10.2010 al 30.09.2018**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine**
- Tipo di azienda o settore **Ente Pubblico**
- Tipo di impiego **Contratto ( sostituzione/straordinario) a tempo determinato e pieno (36 ore sett.)**
- Principali mansioni e responsabilità **Qualifica C.P.S. Ortottista Assistente in Oftalmologia, Cat. D**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date **Da Gennaio 2007 a Settembre 2010**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Studio Oculistico Dott. Margollicci - ROMA**
- Tipo di azienda o settore **Studio Oculistico privato**
- Tipo di impiego **Attività libero-professionale**
- Principali mansioni e responsabilità **Ortottista (gestione delle visite oculistiche, dei controlli post-operatori in collaborazione con l'oculista)**

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Da Ottobre 2001 a Ottobre 2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro DATA TRANSPORT SRL - ROMA
  - Tipo di azienda o settore Società di trasporto merci e spedizioni
  - Tipo di impiego Dipendente
- Principali mansioni e responsabilità Corriere/autista

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Da Ottobre 1994 a Settembre 2001
- Nome e indirizzo del datore di lavoro SOCIETA' INDUSTRIALE ROMANA AUTOLINEE SRL - ROMA
  - Tipo di azienda o settore Società di autotrasporto passeggeri e autolinee granturismo
  - Tipo di impiego Dipendente con contratto e tempo pieno ed indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Autista

## ISTRUZIONE

- Date 10.11.2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Roma "La Sapienza", I Facoltà di Medicina e Chirurgia, Policlinico Umberto I ROMA
  - Qualifica conseguita Ortottista e Assistente in Oftalmologia
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Laurea in Ortottica ed Assistenza Oftalmologica (classe N. SNT/2 Professioni Sanitarie della Riabilitazione) con votazione 110/110 con lode

## ISTRUZIONE

- Date 15.07.1988
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Scientifico statale "NOMENTANO", Via della Bufalotta, 229 – 00139 ROMA
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) DIPLOMA di MATURITA' SCIENTIFICA con votazione di 44/60

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUE

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

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI

LAVORA IN TEAM CON I COLLEGI NELL'ASSISTENZA AI PAZIENTI, E NEL RAGGIUNGERE GLI OBIETTIVI AZIENDALI E DELLA SOC DI APPARTENENZA

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

UTILIZZO DEL PACCHETTO OFFICE E DEGLI APPLICATIVI AZIENDALI

PATENTE O PATENTI

D E

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs 196/2003

Si dichiara che, a norma del D.P.R. n. 445/2000, le informazioni contenute nel presente curriculum vitae corrispondono al vero.

Data, 12.03.2020

Firma  
LEONARDO GRASSO

