

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

CATAUDO CLAUDIO

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 2010

Medico di Medicina Generale convenzionato con il Sistema Sanitario Nazionale
Studio Medico Claudio Cataudo – Via Maielli 18 Ceppaloni
Medicina
Medico di Medicina Generale

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 1997 AL 2010

Medico di continuità assistenziale nei presidi sanitari di Montesarchio, San Marco dei Cavoti,
Castelvetere in Valfortore, Circello, Gambatesa(CB),
Azienda Sanitaria Locale di Benevento e Campobasso
Medico di continuità assistenziale

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 1997 al 1998

Clinica Spatocco di Chieti

Clinica convenzionata

Medico

Specializzando in urologia

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

DAL 1997 AL 1998

Medico presso centro di Emodialisi "La Peccerella" di Benevento

Centro privato convenzionato

Medico

DAL 1997 AL 2000

Componente Commissioni Mediche di prima istanza per il riconoscimento dello stato di invalidità civile e portatori di handicap – ASLBN!

ASLBN!

Medico di categoria

Iscrizione all'università di Medicina e Chirurgia "G. D'Annunzio" di Chieti –

Laurea in Medicina e Chirurgia 13/11/1995

Università di Medicina e Chirurgia "G. D'Annunzio" di Chieti

Laurea in Medicina e Chirurgia

1997

Vincitore concorso di specializzazione in Chirurgia Generale II presso Università "G. D'Annunzio" di Chieti

1997

Vincitore di specializzazione in Urologia presso Università "G. D'Annunzio" di Chieti

1998

Vincitore concorso per Formazione Specifica in Medicina Generale

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



CURRICULUM POLITICO

- Date () Componente movimenti studenteschi giovanili al liceo Classico "P. Giannone" di Benevento
- Date () Presidente componente associazioni sociali-culturali giovanili del Comune di Residenza
- Date (dal 2000 al 2003) **Prima candidatura a consigliere comunale**, ricoprendo la carica di assessore alla Sanità e capogruppo di maggioranza.
- Date (dal 2003 al 2008) **Nuovamente candidato** e rieletto, svolge il ruolo di capogruppo di opposizione fino al 2008.
- Date (dal 2008 al 2013) **Candidato a Sindaco** a guida di una lista civica, viene eletto Sindaco di Ceppaloni
- Date (dal 2013 al 2018) Nel 2013, a fine del primo mandato sindacale, ricandidato e riconfermato **Sindaco** con una percentuale del 79,08% fino al 2018.
- Date (dal 2018) Dal 2018, **carica di Vice Sindaco del Comune di Ceppaloni**.
- Date (dal 2014 al 2017) **Eletto Consigliere Provinciale per la prima volta.**
- Date (dal 2017 al 2019) **Rieletto Consigliere Provinciale**
- Date (dal 2019) **Rieletto Consigliere Provinciale**
- Date (2019) **Vicepresidente UPI Regionale**
- Date (2021) **Rieletto Consigliere Provinciale**

Firma

Ceppaloni, 26/01/2022

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

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

buono
buono
buono

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Ceppaloni

26/01/22

Firma

dt 