

**ALLEGATO C**  
**CURRICULUM VITAE**

**FORMATO  
EUROPEO PER IL  
CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome	Paola Nigro
Data di nascita	04/07/1957
Telefono	02/63634875
Telefono cellulare	
Indirizzo posta elettronica	paola.nigro@asst-fbf-sacco.it
Indirizzo Pec	
Incarico attuale	

**ISTRUZIONE  
E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	Dal 1977 al 1983
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Napoli Federico II
• Qualifica conseguita	Laurea in medicina e chirurgia
• Date (da – a)	1983
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Napoli Federico II
• Qualifica conseguita	Abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo
• Date (da – a)	Dal 1983-1986
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Milano- Ospedale Mangiagalli
• Qualifica conseguita	Specializzazione in anestesia e rianimazione

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	<b>DAL 2017 AD OGGI</b>
-----------------	-------------------------

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
      - Tipo di impiego
      - Principali mansioni e responsabilità
- DAL 2016 AL 2017**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
      - Tipo di impiego
      - Principali mansioni e responsabilità
- DAL 07/2013 AL 2016**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
      - Tipo di impiego
      - Principali mansioni e responsabilità
- DAL 1993 AL 07/2013**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
      - Tipo di impiego
      - Principali mansioni e responsabilità
- DAL 1987-1992**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
      - Tipo di impiego
      - Principali mansioni e responsabilità
- DAL 1986-1987**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
      - Tipo di impiego
      - Principali mansioni e responsabilità

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

**MADRELINGUA**

**ALTRE LINGUE**

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

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature  
specifiche, macchinari, ecc.*

**ALTRO** (PARTECIPAZIONE A  
CONVEGNI, SEMINARI,  
PUBBLICAZIONI, COLLABORAZIONI  
A RIVISTE,ECC. ED OGNI ALTRA  
INFORMAZIONE CHE IL  
COMPILANTE RITIENE DI  
DOVER PUBBLICARE)

**DAL 1983-1986**

ASL Avellino (ex ASL 1 e 2)

Guardia Medica

**ITALIANA**

**INGLESE**

Elementare

Elementare

Elementare

BUONA CONOSCENZA PACCHETTO OFFICE (WORD-EXCELL- POWER POINT)

BUON UTILIZZO DI INTERNET E DELLA POSTA ELETTRONICA