

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **SCOPPIO NICOLA**
Indirizzo **VIA A. MEUCCI N. 15, 70125 BARI (BA)**
Telefono **3737620573**
Fax
E-mail **nicolascoppio@alice.it**
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **14/06/1958**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Dal 1999 al 2001 convenzionato con la Regione Carabinieri di Potenza.**
Da giugno 2001 ad oggi convenzionato presso l'I.M.L. dell'A.M. di Bari-Palese, poi infermeria Principale A.M., poi Dipartimento di Medicina Legale.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **Diploma di Maturità Scientifica conseguito presso il Liceo Scientifico G. Salvemini di Bari nel 1972 votazione 58/60.**
Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli studi di Bari in data 02/11/1982.
Specializzazione in Odontostomatologia conseguita presso l'Università degli studi di Bari in data 03/12/1985.
Partecipazione a numerosi corsi di formazione e di aggiornamento professionale.

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

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

Buona

Buona

Buona

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

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

Uso abituale del Computer.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

Buona Capacità di scrittura e di disegno.

PATENTE O PATENTI

Patente di guida autoveicoli, Cat. B dal 1977.

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

DATA

20/12/2017

