

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

BAD 12/01/2017

FIRMA

