

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome PECORARO LUIGI  
Indirizzo Via MONTICELLI, 2 – CAVA DE' TIRRENI - SALERNO - ITALIA  
Telefono 089467365  
Fax  
E-mail PECORARO.LUIGI@ALICE.IT  
Nazionalità ITALIANA  
Data di nascita 21 MAGGIO 1960

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 1990- 2005  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA SANITARIA SALERNO  
• Tipo di azienda o settore SANITA'  
• Tipo di impiego INCARICHI DI SOSTITUZIONE A TEMPO DETERMINATO NELL'AMBITO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E EMERGENZA TERRITORIALE
- Date (da – a) 1992- 2001  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro MOMENTO MEDICO - SALERNO  
• Tipo di azienda o settore EDITORIA MEDICO-SCIENTIFICA  
• Tipo di impiego REDATTORE
- Date (da – a) 2005- 2007  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA OSPEDALIERA "G. RUMMO" - BENEVENTO  
• Tipo di azienda o settore SANITA'  
• Tipo di impiego DIRIGENTE MEDICO MEDICINA D'URGENZA E PS
- Date (da – a) 2008- *ad oggi*  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA UNIVERSITARIA OSPEDALIERA "SS. GIOVANNI DI DIO E RUGGI D'ARAGONA" - SALERNO  
• Tipo di azienda o settore SANITA'  
• Tipo di impiego DIRIGENTE MEDICO MEDICINA D'URGENZA E PS

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) 1987  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DI NAPOLI  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio MEDICINA E CHIRURGIA  
• Qualifica conseguita LAUREA  
• Date (da – a) 1990  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DI NAPOLI  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio MEDICINA DELLO SPORT

- Date (da – a) 2001
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AZIENDA SANITARIA SALERNO
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio CORSO DI FORMAZIONE IN EMERGENZA SANITARIA
  - Qualifica conseguita IDONEITA'
  - Date (da – a) 2004
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione MINISTERO DELLA SALUTE
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio DIPLOMA DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE
  - Qualifica conseguita IDONEITA'
  - Date (da – a) 2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ASSESSORATO ALLA SANITA' UCR – SCUOLA REGIONALE PROTEZIONE CIVILE - CAMPANIA
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 1 CORSO DI FORMAZIONE NBCR
  - Qualifica conseguita IDONEITA'

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE

- FRANCESE
- Capacità di lettura BUONA
- Capacità di scrittura BUONA
- Capacità di espressione orale BUONA
  
- INGLESE
- Capacità di lettura BUONA
- Capacità di scrittura DISCRETA
- Capacità di espressione orale BUONA

*Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, che il presente curriculum verrà allegato al programma dell'evento formativo e pubblicato nella banca dati presente nel sito <http://ecm.agenas.it>, e a tal fine presto il consenso al trattamento dei dati personali ivi contenuti."*

Cava dei Tirreni,;

24/06/2019

NOME E COGNOME

*Luigi Ferraro*