

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



Nome

**RAO NICOLA**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

dal 01/06/1982- al 01/11/2011

OSPEDALE SANT'ANNA - SAN SEBASTIANO DI CASERTA

DIRIGENTE I LIVELLO U.O.C. NEUROLOGIA

AIUTO DI REPARTO E RESPONSABILE SERVIZIO DI NEUROSONOLOGIA

dal 01/05/2007

INPS SEDE DI CASERTA

MEDICO RAPPRESENTANTE DI CATEGORIA ANMIC

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

IIFACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA DI NAPOLI

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA-ABILITAZIONE PROFESSIONALE-

SPECIALIZZAZIONE IN NEUROLOGIA

ESPERTO IN NEUROSONOLOGIA ED EMODINAMICA CEREBRALE

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

TEDESCO

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

ELEMENTARE  
ELEMENTARE  
ELEMENTARE