

FORMATO EUROPEO

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

**Dott. Antonio Saggese, Laureato in Medicina e Chirurgia,
Napoli 2003. Specialista in Medicina Legale e delle
Assicurazioni, Dottore di ricerca in Medicina Legale e
Chirurgia plastica.**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

Dal 2008 collaborazione con l'INPS come medico convenzionato esterno. Ha operato prima nella sede di Napoli Soccavo, poi Napoli Arzano, Scampia, INPS Napoli Vomero, INPS Galileo Ferraris e dal Maggio 2014 ad oggi INPS Salerno.

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Specialista in **MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI**,
2007, Napoli

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Dottore di ricerca in **Medicina Legale e Chirurgia plastica** 2010, Napoli.

**CAPACITÀ E
COMPETENZE**

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

**PORTOGHESE
INGLESE buono
buono buono**

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

**CAPACITÀ E
COMPETENZE**

RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre
persone, in ambiente
multiculturale, occupando posti in
cui la comunicazione è importante
e in situazioni in cui è essenziale
lavorare in squadra (ad es. cultura
e sport), ecc.*

**CAPACITÀ E
COMPETENZE**

ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e
amministrazione di persone,
progetti, bilanci; sul posto di
lavoro, in attività di volontariato
(ad es. cultura e sport), a casa,
ecc.*

**CAPACITÀ E
COMPETENZE**

TECNICHE

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

**CAPACITÀ E
COMPETENZE**

ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno
ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE**

*Competenze non
precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

**ULTERIORI
INFORMAZIONI**

IN FEDE DOTT ANTONIO SAGGESE

ADDI, 12/02/2016

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali
ai sensi del D.Lgs n. 196/2003.

*Pagina 2 - Curriculum vitae di
[COGNOME, nome]*