

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

DI MARCO NAPINI, Tullio

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **1973/2000**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Ospedale CTO Roma
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
Terapista della Riabilitazione
Coordinatore
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) **2001/2003**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Ministero Della Salute
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
Medico della Polizia Sanitaria
Dirigente
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) **2004/2012**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Ospedale CTO
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
Terapista della Riabilitazione
Coordinatore
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **1973**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Università La Sapienza di Roma
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Terapista della Riabilitazione
- Qualifica conseguita
Terapista della Riabilitazione
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)