



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità  
Data di nascita

**CASTAGNARI NICOLETTA**



## ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 2006 al gennaio 2008 svolta attività di Consulenza Tecnica Medico-Legale su incarico dell'Autorità Giudiziaria della Procura della Repubblica presso il Tribunale di Ferrara.

Dal 2006 al febbraio 2008 Medico di categoria A.N.M.I.C. nelle Commissioni di Prima Istanza di Invalidità Civile dell'Azienda A.S.L di Ferrara.

Dal 14/10/2010 al 31/12/2011 svolta attività di medico esterno presso sede INPS di Ravenna (partecipazione alle commissioni IC, partecipazione alle CTU, validazione verbali IC, validazione certificati di malattia, visite assenti a controlli fiscali, esecuzione visite previdenziali –AOI-ANF-VO).

Dal 3/01/12 al 31/12/2012 e dal 07/01/2013 al 31/05/2013 svolta attività di medico esterno presso sede INPS di Ferrara (partecipazione alle commissioni IC, partecipazione alle CTU, validazione verbali IC, validazione certificati di malattia, visite assenti a controlli fiscali, esecuzione visite previdenziali –AOI-ANF-VO).

Dal 01/07/2013 al 31/05/2014 e dal 01/07/2014 al 30/09/14 svolta attività di medico esterno presso sede INPS di Bologna (partecipazione alle commissioni IC, partecipazione alle CTU, validazione verbali IC, validazione certificati di malattia, visite assenti a controlli fiscali, esecuzione visite previdenziali –AOI-ANF-VO).

Dal 2/10/2014 al 30/09/2015, dal 01/10/2015 al 31/12/2015, dal 01/01/2016 al 30/04/2016, e dal 9/05/2016 a tutt'oggi svolta attività di medico esterno presso sede INPS di Ferrara (partecipazione alle commissioni IC, partecipazione alle CTU, validazione verbali IC, visite di revisione di IC, validazione certificati di malattia, visite assenti a controlli fiscali, validazione certificati VMC, esecuzione visite previdenziali –AOI-ANF-VO).

Attività Libero-Professionale in ambito di Responsabilità Civile, Infortunistica

privata, Responsabilità Professionale, Infortuni sul Lavoro e Malattie Professionali.

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

**Diploma di maturità classica** conseguita nell'anno scolastico 1994 con votazione di 50/60.

**Laurea in Medicina e Chirurgia** conseguita presso l'Università di Ferrara in data 15/12/2005 con votazione di 110/110

**Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei medici chirurghi della provincia di Ferrara** in data 27/07/2006 al n°4209.

**Specializzazione in Medicina Legale e delle Assicurazioni** in data 22/10/2009 con votazione di 49/50, discutendo la tesi "*Chirurgia del Piede e problematiche medico-legali*".

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

PRIMA LINGUA      **ITALIANO**

ALTRE LINGUE:      **INGLESE**

*Capacità di lettura:* buona

*Capacità di scrittura:* buona

*Capacità di espressione orale:* buona

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

BUONE COMPETENZE INFORMATICHE

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 29/07/2016

Firma

