

CURRICULUM VITAE

PRESENTAZIONE PERSONALE

Maturità scientifica, frequentatore
Accademia di Sanità di Firenze, corso di
laurea in medicina e chirurgia presso
UNIFI, specializzazione e master presso
UNIFI.

Sposato, 1 figlio.

Mai svolta, prima di ora, attività di
politica attiva.

Attività formativa nell'ambito della
prevenzione delle malattie da abuso di
sostanze e nell'ambito degli
adempimenti informativi/formativi della
L. 81/08.

Direzione di un Centro di Riabilitazione
Funzionale per neuro/medullo - lesi.

Iscrizione all'Albo dei Periti e Consulenti
del Tribunale per attività di Consulente
Tecnico d'Ufficio.

CONTATTI

TELEFONO

~~02-12345678~~

MAIL

~~del.123456789@del.123456789.it~~

COGNOME _____FAIOLA_____

NOME _____LUIGI_____

LUOGO E

DATA DI NASCITA _____TERRACINA (LT) 15 APRILE 1968_____

ISTRUZIONE

SCUOLA MEDIA _____

SCUOLA SUPERIORE _____

UNIVERSITA' LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA,
SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA DELLA MANO,

MASTER UNIVERSITARIO DI 2 LIVELLO IN MEDICINA N.B.C. (Medicina
da Agenti Nucleari, Batteriologici e Chimici), PERFEZIONAMENTO IN
MEDICINA LEGALE_____

ESPERIENZE PROFESSIONALI PRINCIPALI

POSIZIONE ____UFFICIALE MEDICO E.I._____

SOCIETA' ____MINISTERO DIFESA_____

DURATA ____DAL 01 MAGGIO 1994 A TUTT'OGGI_____

POSIZIONE ____MEDICO LIBERO PROFESSIONISTA_____

SOCIETA' ____PROPRIO STUDIO MEDICO_____

DURATA ____DAL 1994 A TUTT'OGGI_____

Firma
