



# Ministero della Giustizia

## Sistema Informativo del Casellario Certificato del Casellario Giudiziale (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 50436/2020/R

Al nome di:

Cognome

DE FEO

Nome

DONATO

Data di nascita

05/07/1958

Luogo di Nascita

NOCERA INFERIORE (SA) - ITALIA

Sesso

M

sulla richiesta di:  
per uso:

INTERESSATO (N.RO RICHIESTA 4337)  
AMMINISTRATIVO (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI NAPOLI

Si attesta l'avvenuto pagamento (art. 273 e 285 T.U. 30/5/2002 n. 115) del

☐ diritto di certificato

☐ diritto di urgenza

NAPOLI, 28/08/2020 10:08



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO  
(IOVINO GIUSEPPE)



Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

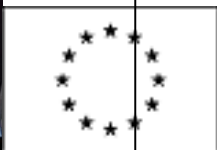
**\*\* AVVERTENZA \*\***

Certificato del casellario giudiziale - (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313) - al nome di:

Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Sesso	Paternità	Codice Fiscale
DE FED	DONATO	NOCERA INFERIORE	05/07/1958	M		

Si attesta che nella Banca dati del Casellario Europeo NULLA risulta.

## FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	<b>DE FEO DONATO</b>
Indirizzo	<b>VIA GIACOMO LEOPARDI 36</b>
Telefono	<b>3466756239</b>
Fax	
E-mail	<b>donatodefeo@hotmail.it</b>
Nazionalità	<b>Italiana</b>
Data di nascita	<b>05/07/1958</b>

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

**LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CONSEGUITA IL 25 LUGLIO 1989 PRESSO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II**

**ABILITAZIONE PROFESSIONALE CONSEGUITA NELLA SECONDA SESSIONE DELLO STESSO ANNO DI LAUREA**

**CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN TERAPIA PARODONTALE PRESSO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI**

**SPERIMENTAZIONE FARMACI PRESSO L'AMBULATORIO DI IPERTENSIONE DELLA CLINICA MEDICA DEL NUOVO POLICLINICO DAL 1990 AL 1992 CON PUBBLICAZIONE DI ALCUNI LAVORI SCIENTIFICI**

**ATTIVITÀ LAVORATIVE PRESSO LA CLINICA VILLA DEI FIORI DI MUGNANO NEL 1992**

**SOSTITUZIONI A MEDICI DI BASE NEL 1993**

**SOSTITUZIONI DI GUARDIA MEDICA PRESSO VARI PRESIDII CAMPANI**

## ***ESPERIENZA LAVORATIVA***

**ATTIVITÀ LAVORATIVA PRESSO LA CLINICA VILLA ELISA IN CASAMARCIAO DAL 2009 AL 2014 COME ASSISTENTE MEDICO**

**ATTIVITÀ LAVORATIVA PRESSO LA CLINICA VILLA DEI FIORI DI ACERRA NEL 2015 E 2017 COME MEDICO DI TRASPORTO PAZIENTI CARDIOPATICI**

**ATTIVITÀ LAVORATIVA PRESSO LA CLINICA VILLA DEI FIORI DI ACERRA NEL 2016 COME MEDICO DI PRONTO SOCCORSO**

**ATTIVITÀ LAVORATIVA COME LIBERO PROFESSIONISTA IN STUDIO DENTISTICO PRIVATO**

