

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **POSILLICO NICOLA**  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
Nazionalità italiana  
Data di nascita 09/09/1957

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dirigente medico di anestesia e rianimazione presso la AORN "San Pio" Benevento, PO "S. Alfonso Maria de' Liguori" di Sant'Agata De' goti dal 01/01/2018 ad oggi  
Dirigente medico di anestesia e rianimazione presso l' ASL BN dal 01/05/2008 al 31/12/2017
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Laurea in medicina e chirurgia eseguita in data 24/07/1985 presso l'Università degli Studi di Napoli  
Abilitazione all'esercizio della professione medica nella seconda sessione dell'anno 1985 presso l'Università degli Studi di Chieti  
Iscritto all' Ordine dei Medici di Benevento dal 25/02/1986 con numero iscrizione 1745  
Specializzazione in anesthesiologia e rianimazione conseguita il giorno 19/10/1990 presso l'Università degli Studi di Napoli

MADRELINGUA

italiana

- CAPACITÀ DI LETTURA
- CAPACITÀ DI SCRITTURA
- CAPACITÀ DI ESPRESSIONE ORALE

FRANCESE

BUONA

BUONA

BUONA

MADDALONI, 24/05/2022

*M. Nicola Posillico*