

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **[NICODEMO FRANZ]**
Indirizzo **[Via Genova, 32 – 84030 – Monte San Giacomo (SA)]**
Telefono **0975-75291**
Fax
E-mail

Nazionalità ITALIANA
Data di nascita **[20/05/1953]**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **[Medico Chirurgo dal 1980]**
- 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) **[Università Federico II di Napoli – 1^ Facoltà di Medicina]**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita **Laurea in Medicina**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

[ITALIANO]

ALTRE LINGUA

[INGLESE]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[buono]

[buono]

[buono]

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

[acquisite in campo professionale]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

[acquisite in campo professionale.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[acquisite in campo professionale.]

PATENTE O PATENTI

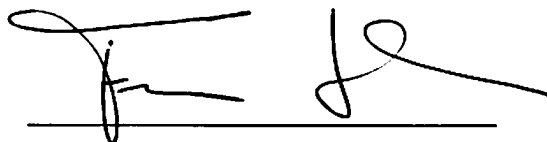
PATENTE DI GUIDA CAT. B

La (il) sottoscritta/~~ONIGESIO FRANZ~~ nata/o a Monte S. Giacomo il 20/05/1953, residente in Monte San Giacomo (SA) alla Via GENOVA n. 32,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci di non ricoprire alcuna carica presso Enti pubblici e privati né svolge incarichi con oneri a carico di finanza pubblica

Monte San Giacomo, 17/10/2013

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'F' followed by a flourish, written over a horizontal line.

VALIDA FINO AL 01/07/2000
 VALIDITA PROROGATA
 AI SENSI DELL'ART. 3
 D.L. 25/06/08 n. 112
 fino al 07/07/2014

IL SINDACO
 Di Monte San Giacomo

AH 6826466

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
 GEMONE DI MONTE S. GIACOMO
 Prov. di SALERNO


CARTA D'IDENTITA'
 N° AH 6826466

DI
 S. GIACOMO

Cognome N I C O D E M O
 Nome F r a n z
 nato il 20/05/1953
 (atto n. 31 p. I s. A)
 Monte San Giacomo (SA)
 Cittadinanza italiana
 Residenza Monte San Giacomo
 Via. Genova, 32
 Stato civile coniugato
 Professione Medico Chirurgo

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,78
 Capelli grizzolati
 Occhi neri
 Segni particolari. ===



Firma del titolare
 M. S. Giacomo il 02/07/2004

Impronta del dito
 indice sinistro

C.F. NCD FNZ 53EZO FG18R