

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **PECORARO LUIGI**  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail **PECORARO.LUIGI@ALICE.IT**  
Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **21 MAGGIO 1960**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da - a) **1990- 2005**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZIENDA SANITARIA SALERNO**  
• Tipo di azienda o settore **SANITA'**  
• Tipo di impiego **INCARICHI DI SOSTITUZIONE A TEMPO DETERMINATO NELL'AMBITO DELLA  
CONTINUITA' ASSISTENZIALE E EMERGENZA TERRITORIALE**
  
- Date (da - a) **1992- 2001**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **MOMENTO MEDICO - SALERNO**  
• Tipo di azienda o settore **EDITORIA MEDICO-SCIENTIFICA**  
• Tipo di impiego **REDATTORE**
  
- Date (da - a) **2005- 2007**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZIENDA OSPEDALIERA "G. RUMMO" - BENEVENTO**  
• Tipo di azienda o settore **SANITA'**  
• Tipo di impiego **DIRIGENTE MEDICO MEDICINA D'URGENZA E PS**
  
- Date (da - a) **2008- AD OGGI**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZIENDA UNIVERSITARIA OSPEDALIERA "SS. GIOVANNI DI DIO E RUGGI D'ARAGONA" -  
SALERNO**  
• Tipo di azienda o settore **SANITA'**  
• Tipo di impiego **DIRIGENTE MEDICO MEDICINA D'URGENZA E PS**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da - a) **1987**  
• Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione **UNIVERSITA' DI NAPOLI**  
• Principali materie / abilità  
professionali oggetto dello studio **MEDICINA E CHIRURGIA**  
• Qualifica conseguita **LAUREA**  
• Date (da - a) **1990**  
• Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione **UNIVERSITA' DI NAPOLI**  
• Principali materie / abilità  
professionali oggetto dello studio **MEDICINA DELLO SPORT**



- Date (da - a) 2001
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AZIENDA SANITARIA SALERNO
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio CORSO DI FORMAZIONE IN EMERGENZA SANITARIA
- Qualifica conseguita IDONEITA'
- Date (da - a) 2004
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione MINISTERO DELLA SALUTE
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio DIPLOMA DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE
- Qualifica conseguita IDONEITA'
- Date (da - a) 2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ASSESSORATO ALLA SANITA' UCR - SCUOLA REGIONALE PROTEZIONE CIVILE - CAMPANIA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio I CORSO DI FORMAZIONE NBCR
- Qualifica conseguita IDONEITA'

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE

- FRANCESE
- Capacità di lettura BUONA
- Capacità di scrittura BUONA
- Capacità di espressione orale BUONA
  
- INGLESE
- Capacità di lettura BUONA
- Capacità di scrittura DISCRETA
- Capacità di espressione orale BUONA

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, che il presente curriculum verrà allegato al programma dell'evento formativo e pubblicato nella banca dati presente nel sito <http://ecm.agenas.it>, e a tal fine presto il consenso al trattamento dei dati personali ivi contenuti."

Cava dei Tirreni, 11 /05 /22:

NOME E COGNOME  
*Luigi Russo*