

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome Nome	SCOPA PASQUALE
Data di nascita	05/11/1983
	consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamato dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 dichiara quanto segue:

**TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE LAVORATIVE**

	<p>11/07/2014 Invio tramite PEC al Ministero della Salute della richiesta di iscrizione nell'elenco nazionale dei Medici Competenti</p> <p>02/07/2014 Specializzazione in Medicina del lavoro Università degli Studi di Padova</p> <p>24/09/2009 Abilitazione all'esercizio della Professione di Medico chirurgo, con iscrizione all'Ordine provinciale dei Medici chirurghi e degli Odontoiatri di Padova (PD 10371)</p> <p>23/07/2008 Laurea in Medicina e chirurgia Università degli Studi di Padova</p>
--	---

ESPERIENZA LAVORATIVA	Dal 08/08/2014 Medico competente in rapporto di libera professione presso Croce Rossa Italiana – Comitato Provinciale di Padova
------------------------------	--

CAPACITA' LINGUISTICHE	INGLESE
• CAPACITÀ DI LETTURA	OTTIMO
• CAPACITÀ DI SCRITTURA	OTTIMO
• CAPACITÀ DI ESPRESSIONE ORALE	OTTIMO

CAPACITA' NELL'USO DELLE TECNOLOGIE	Piena padronanza pacchetto Office; HTML
--	---

ULTERIORI INFORMAZIONI	Membro del comitato di redazione della rivista Italian Journal of Environmental and Occupational Hygiene dal 2013
-------------------------------	---

Data 08/08/2014

Pasquale faga

(Firma per esteso in originale del dichiarante)