



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome(i)/Cognome(i)

PIETRO EMANUELE NAPOLI

Indirizzo

Telefono

E-mail

Nazionalità

ITALIA

Data di nascita

02.07.1981

Sesso

Maschile

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date
- Lavoro o posizione ricoperte
- Principali attività e responsabilità
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di attività o settore
- Date
- Lavoro o posizione ricoperte
- Principali attività e responsabilità
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di attività o settore

DA NOVEMBRE 2015 A 28 FEBBRAIO 2016

INCARICO DI COLLABORAZIONE (PREVIA SELEZIONE) CON IL REPARTO DI OFTALMOLOGIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO UNIVERSITARIO SAN GIOVANNI DI DIO (DELIBERA 908 DEL 28/08/2015. FINANZIAMENTO DONAZIONE SOCIETÀ PEIZER, DELIBERAZIONE DG N. 762 DEL 26/9/2013).

(NON RICORRONO LE CONDIZIONI DI CUI ALL'ULTIMO COMMA ARTICOLO 46 DPR 761/1979)

1. VALUTAZIONE MEDIANTE OCT DELLA SUPERFICIE OCULARE IN PAZIENTI AFFETTI DA DISLACRIMIA

AOU OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO, VIA OSPEDALE 54, CAGLIARI

SETTORE MEDICO-SPECIALISTICO (BRANCA: OCULISTICA), QUALIFICA: MEDICO-OCULISTA.

FEBBRAIO 2017

TUTORAGGIO UNIVERSITARIO, 20 ORE (NON RICORRONO LE CONDIZIONI DI CUI ALL'ULTIMO COMMA ARTICOLO 46 DPR 761/1979)

1. DESCRIZIONE DELLE PIÙ RECENTI TECNICHE DIAGNOSTICHE E TERAPEUTICHE NEL CAMPO DELL'OFALMOLOGIA AGLI STUDENTI UNIVERSITARI DI MEDICINA E AGLI SPECIALIZZANDI DI OFTALMOLOGIA

AOU OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO, VIA OSPEDALE 54, CAGLIARI

SETTORE MEDICO-SPECIALISTICO (BRANCA: OCULISTICA), QUALIFICA: MEDICO-OCULISTA.

**CURRICULUM VITAE
PIETRO EMANUELE NAPOLI**

IL SOTTOSCRITTO *NAPOLI PIETRO EMANUELE* CONSAPEVOLE, AI SENSI DELL'ART. 75 e 76 DEL DPR 445/00, DEL DECADIMENTO DEI BENEFICI E DELLE SANZIONI PENALI CUI PUO' ANDARE IN CONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, **DICHIARA** DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE *CURRICULUM VITAE*.

DATA E LUOGO

Cagliari 30/05/2017

Pietro Napoli

IL SOTTOSCRITTO, DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 13 D. LGS 196/2003 CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA E DEL SUCCESSIVO EVENTUALE RAPPORTO DI LAVORO.

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D. LGS 196/2003 DICHIARA DI AUTORIZZARE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONTENUTI NELLA PRESENTE DICHIARAZIONE

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 IL PRESENTE CURRICULUM VITAE HA VALORE DI AUTOCERTIFICAZIONE.

DATA E LUOGO

Cagliari 30/05/2017

Pietro Napoli