

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **DR. ANTONIO MOLISSO**

Indirizzo [REDACTED] RO 800881411

Telefono [REDACTED]

Fax

E-mail [REDACTED].it

Nazionalità italiana

Data di nascita 21/05/1965

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date

Dal 08-novembre 1996 a tutt'oggi Responsabile del Reparto di Radiologia della Casa di Cura S. Michele- Maddaloni (CE)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Via Montella Maddaloni (CE)

• Principali mansioni e responsabilità

RESPONSABILE REPARTO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

laureato in Medicina e Chirurgia presso la II Facoltà dell'Università degli Studi di Napoli nell'anno accademico 1991-92 Specializzato nell'anno accademico 1995-1996 in Radiologia presso l'Università degli studi di Napoli " Federico II " con tesi dal titolo: " La Diagnostica per immagini nelle sindromi da malassorbimento " .

Ha partecipato a numerosi Congressi e Corsi di aggiornamento; è autore di circa 50 pubblicazioni tra Comunicazioni a Congressi Nazionali ed Internazionali e lavori in estenso su riviste Nazionali e alcuni testi scientifici.; ha curato l'organizzazione scientifica di alcuni congressi, patrocinati dalla Società Italiana di Radiologia Medica.

E' membro della Società Italiana di Radiologia Medica (SIRM).

MADRELINGUA Italiano

ALTRE LINGUE

[INGLESE]

• Capacità di lettura

buono

• Capacità di scrittura

buono

• Capacità di espressione orale

buono]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

Data 10 gennaio 2018

Firma