

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome DI MARCO AQUILINO  
Indirizzo Via E.A.MARIO N. 9 – SAN GIORGIO A CREMANO (NA)  
Telefono 3358074911  
Fax 081475770  
E-mail Aquilino.dimarco@gmail.com

Nazionalità ITALIANA  
Data di nascita 12/05/1956

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

Dal 1981 al 1993 attività di Marketing presso la "Inverni della Befra" in qualità di IMS;  
Dal 1994 al 1996 Servizio di Guardia Medica presso il Distretto Sanitario di San Giorgio a Cremano;  
Dal 1996 in servizio presso la ASL NA1 al 2004 in qualità di Medico Convenzionato;  
Dal 2004 Dirigente Medico di Medicina Legale presso ASL NA1

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

1987 - Diploma Liceo Classico Statale "Q.O. Flacco" di Portici con votazione 60/60.

1992 - Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università "Federico II" di Napoli con votazione 110/110 e lode.

1974 - Diploma di specializzazione in "Scienza dell'Alimentazione" conseguito presso l'Università "Federico II" di Napoli con il massimo dei voti.

**CAPACITÀ E COMPETENZE****PERSONALI**

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

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

**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.

**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.

**CAPACITÀ E COMPETENZE****TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE****ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

Competenze non precedentemente indicate.

**PATENTE O PATENTI****ULTERIORI INFORMAZIONI****ALLEGATI**

PRIMA LINGUA

FRANCESE

ALTRE LINGUE

Scolastico  
Scolastico  
Scolastico

BUONE

BUONE

ELEMENTARI

NESSUNA

Patente di Guida c/g B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data

16 NOV. 2015

Firma

