

**FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	STORTI PAOLO
Indirizzo	VIA MICHELANGELO 7 (NA) CASORIA
Telefono	
Cell.	
E-mail	

Nazionalità	Italiana
-------------	-----------------

Data di nascita	15/11/1941
-----------------	-------------------

ESPERIENZA LAVORATIVA

MEDICO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titoli di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
------------------	---------------------------------------

• Lingue Conosciute	Italiano Inglese livello scolastico
---------------------	--

• Conoscenze Informatiche	Conoscenza Dos e Windows Conoscenza dei più comuni programmi per ufficio: Ms Office (Word, Excel).
---------------------------	---

PATENTE B

Storti Paolo