

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza

Data di nascita

Sesso

Nome(i) Luca Nicola Cognome(i) Romano

Cellulare:

Lukino.romano@gmail.com

Italiana

10 Maggio 1981

Maschile

**Occupazione
desiderata/Settore
professionale**

Facoltativo (v. istruzioni)

Esperienza professionale

Date

Agosto 2015 a tutt'oggi

Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità

Consulente Neurologo presso Neurologia I in qualità di libero professionista
Servizio di guardia attiva in Pronto soccorso e nei reparti, servizio ambulatoriale di neurologia generale, servizio di ambulatorio specialistico UVA, servizio di consulenze nei reparti di degenza ASST Santi Paolo e Carlo, presidio San Paolo, via Rudini 8, 20142, Milano

Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

Date

Agosto 2015 a tutt'oggi

Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità

Consulente Specialista Neurologo
Consulenze Neurologiche in pazienti degenti
Fondazione Raimondi, via Volta 1, Gorla Minore (VA)

Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

Istruzione e formazione

Date

27 Maggio 2015

Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze professionali acquisite

Diploma di Specialità in Neurologia con punteggio 70/70 e lode
Attività di reparto sui letti di neurologia generale e di Stroke Unit, affiancamento al medico specialista nell'attività di guardia in pronto soccorso, attività ambulatoriale (Ospedale Luigi Sacco, direttore C. Mariani). Particolare interesse nell'ambito dei disturbi del movimento e delle malattie rare.
Frequentazione di tirocini presso Neuroriabilitazione (Ist. Auxologico - Capitanio), Neuroradiologia (Ospedale Maggiore Policlinico di Milano), Neuroranimazione (ospedale Maggiore Policlinico di Milano), Centro Regionale Epilessia (Ospedale Fatebenefratelli, Milano) e Ospedale San Paolo, Milano, Centro Dino Ferrari per le malattie Neuromuscolari. Partecipazione alla stesura di PDTA della regione Lombardia per le malattie rare di interesse neurologico.

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Università degli Studi di Milano

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Diploma di Specializzazione

Date

Ottobre 2008

Titolo e Qualifica rilasciata
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Laurea in Medicina e chirurgia con punteggio 110/110 e lode
Università degli Studi di Milano

Livello nella classificazione nazionale o internazionale
Date
Titolo della qualifica rilasciata
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Laurea Specialistica
Luglio 2000
Diploma di Maturità Classica con punteggio 100/100
Liceo Classico "Clemente Rebora", Rho, Milano
Diploma di Maturità Classica

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)
Altra(e) lingua(e)
Autovalutazione
Livello europeo (*)
Inglese
Francese

**Precisare madrelingua(e) Italiana
Inglese, Francese**

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
B1	B1	B1	B1	B1
B1	B1	B1	B1	B1

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali
Capacità e competenze organizzative

Capacità e competenze tecniche
Capacità e competenze informatiche

Capacità e competenze artistiche
Altre capacità e competenze

Buona gestione dell'emergenza cerebrovascolare
Buona conoscenza degli applicativi Microsoft e del pacchetto office, Outlook, Internet Explorer.
Utilizzo di sistemi informativi aziendali.

Patente

Patente B

Ulteriori informazioni

Allegati

Enumerare gli allegati al CV.

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)" e autocertifico, consapevole delle sanzioni previste nel caso di dichiarazioni false, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/00, che quanto dichiarato corrisponde al vero ed alla documentazione in mio possesso.

Firma

