

Istruzione e formazione

- Data **2012**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **POLICLINICO LE SCOTTE DI SIENA**
- Qualifica conseguita **LAUREA SPECIALISTICA IN SCIENZE DELLE PROFESSIONI SANITARIE (VALUTAZIONE 96/110)**

- Data **2009**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI "FEDERICO II"**
- Qualifica conseguita **LAUREA TRIENNALE IN TECHICHE DI RADIOLOGIA MEDICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA (VALUTAZIONE 110/110 E LODE)**

Capacità e competenze personali

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

L'esperienza lavorativa acquisita nel corso degli anni mi ha permesso di imparare a lavorare a ritmi elevati acquisendo ottime capacità risolutive nei casi di difficoltà. In particolar modo il contatto con il paziente ha elevato la mia personale dote di empatia.

Le ottime conoscenze informatiche in generale, e delle apparecchiature specifiche nel nostro settore lavorativo mi consente di utilizzare agevolmente diversi macchinari, fin dai primi approcci con ottime capacità di "problem solving".

Madrelingua

ITALIANA

ALTRE LINGUE

INGLESE

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

ECCELLENTE

ECCELLENTE

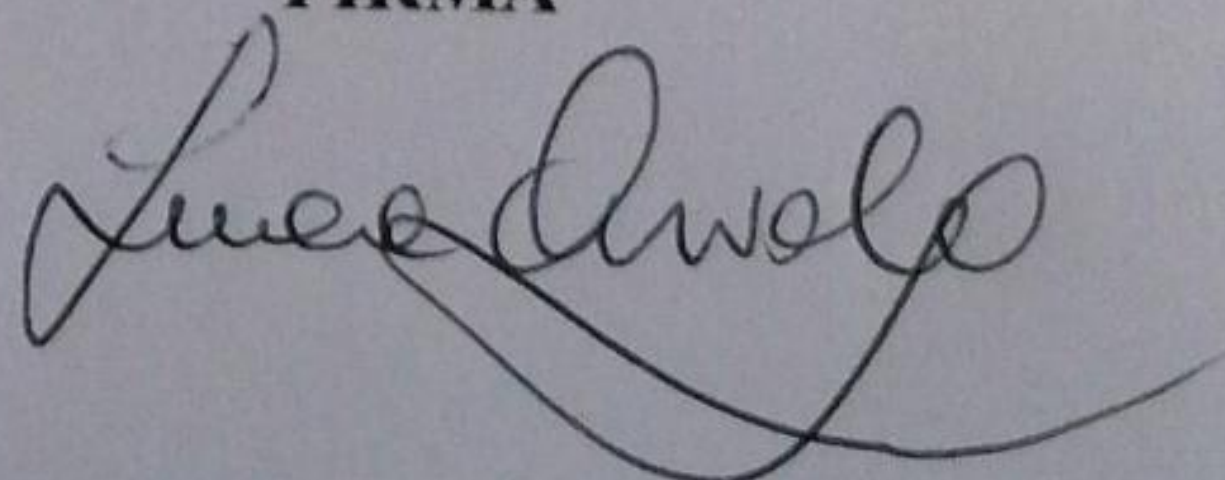
ECCELLENTE

Patente o patenti

PATENTE DI GUIDA DI TIPO B

Napoli, 08.09.2021

FIRMA



CURRICULUM VITAE

Informazioni personali

Nome **Ariola Luca**
Indirizzo **VIA NICOLA NICOLINI, 40**
Telefono **3286162631**
E-mail **lucamax68@libero.it** **luca.ariola@pec.it**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **10/08/1968**

Esperienza lavorativa

• Date **DAL 07/12/2009 A TUTT'OGGI**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASLNA2NORD**
• Tipo di azienda o settore **DISTRETTO TERRITORIALE DELL'ASL NAPOLI 2 NORD**
• Tipo di impiego **TSRM**

• Date **DAL 2006 AL 2009**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **CRE SAS DI ORIENTALE CAPUTO & C.**
• Tipo di azienda o settore **PRIVATO**
• Tipo di impiego **TSRM**

• Date **DAL 2001 AL 2006**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **CENTRO OPLONTI**
• Tipo di azienda o settore **PRIVATO**
• Tipo di impiego **TSRM**

• Date **DAL 1999 AL 2001**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **CRE SAS DI SARAIELLO & C.**
• Tipo di azienda o settore **PRIVATO**
• Tipo di impiego **TSRM**