



## Curriculum Vitae Europass

Inserire una fotografia (facoltativo, v. istruzioni)

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

**Lucio Cappelli**

Indirizzo(i)

[REDACTED]

Telefono(i)

[REDACTED]

E-mail

[REDACTED]

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

[REDACTED]

Sesso

Maschile

### Esperienza professionale

Date

Dal 1987

Lavoro o posizione ricoperti

Dirigente Medico – Chirurgia Plastica

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Ospedaliera S. Camillo Forlanini - Roma

Tipo di attività o settore

U.O.C. di Chirurgia Plastica Ricostruttiva e degli arti

Date

Dal 1988

Lavoro o posizione ricoperti

Consulente

Principali attività e responsabilità

Consulente di Chirurgia Generale del Servizio di Medicina Aeronautica ed Industriale

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Alitalia S.p.A.- I.T.A. spa

Date

Dal 1990

Lavoro o posizione ricoperti

Consulente Tecnico nell'elenco dei Medici Generici e Specialisti

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tribunale di Roma

Date

Dal 2019

Lavoro o posizione ricoperti

Consulente di Chirurgia Generale e Chirurgia Plastica della Polizia di Stato

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Ministero dell'Interno

Date

Dal 2003 AL 2013

Lavoro o posizione ricoperti

Docente

Principali attività e responsabilità

Docente di Chirurgia Plastica del Corso di Laurea in Fisioterapia

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" – Sede IRCCS IDI

Tipo di attività o settore

Chirurgia Plastica

Date

Dal 1991 al 1996

Lavoro o posizione ricoperti

Docente

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Scuola di Infermieri Professionali dell'Ospedale C. Forlanini

### Istruzione e formazione

Date

01/02/17

Titolo della qualifica rilasciata	Certificazione ASL (Advanced Life Support)
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Abilitazione alle tecniche di rianimazione e resuscitazione avanzate
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Italian Resuscitation Council (IRC)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Idoneo- valutaz ottimo
Date	Novembre 2000
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Specializzazione
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Chirurgia Plastica e Ricostruttiva
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	50/50
Date	1999
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma (con merito)
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Master di Formazione Manageriale per Profili Junior
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Scuola di Direzione Aziendale – Università Commerciale "L. Bocconi" di Milano
Date	Novembre 1991
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Specializzazione
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Chirurgia d'Urgenza e Pronto Soccorso
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	70/70 e Lode
Date	Febbraio 1987
Titolo della qualifica rilasciata	Vincitore di Concorso Nazionale
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Concorso Nazionale per Tenente Medico in Servizio Permanente Effettivo del Corpo Sanitario dell'Esercito
Date	Luglio 1986
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Specializzazione
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Chirurgia dell'Apparato Digerente ed Endoscopia Digestiva
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	70/70 e Lode
Date	Luglio 1977
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Maturità Classica
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Liceo Statale "E.Q. Visconti" - Roma

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua(e)

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

**Lingua Inglese**

**Lingua Spagnolo**

**Precisare madrelingua(e) italiano**

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Ottimo	Ottimo	Ottimo	Ottimo	Ottimo
buono	buono	buono	basico	basico

(\*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

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)".

Firma

Dr. Lucio Cappelli

ROMA 01.09.2022