

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
Nazionalità  
Data di nascita  
Luogo di nascita  
Codice Fiscale

Narciso Pasquale Lucio  
Via Petrarca 20 – Napoli  
081/7784817  
p.narciso@inail.it  
Italiana  
12/12/1956  
Napoli  
NRCPQL56T12F839F

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 1988  
I.N.A.I.L.  
Pubblica Amministrazione  
Dirigente Medico II Livello

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Date (da – a)
- Istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Date (da – a)
- Istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

2004  
Università degli Studi di Trieste  
Specializzazione in Medicina Legale e delle Assicurazioni

1987  
Università degli Studi di Napoli  
Specializzazione in Medicina Preventiva dei Lavoratori e Psicotecnica

1984  
Università degli Studi di Napoli  
Laurea in Medicina e Chirurgia

**ESPERIENZE PROFESSIONALI**

- Dal 2009 docente di Medicina del Lavoro presso la Scuola di Specializzazione in Medicina del Lavoro della Facoltà di Medicina e Chirurgia della SUN
- Libero professionista con incarichi di Medico Competente di varie ditte private ed enti pubblici, in regime di intramoenia
- CTU del Tribunale di Napoli
- Membro di Commissione di Accertamento di Invalidità Civile I istanza a Chiavenna (SO)
- Medico competente per conto dell'INAIL (regione Lombardia e regione Campania)

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

Ha partecipato pressoché a tutti i corsi di aggiornamenti organizzati dall'INAIL sia in ambito regionale che nazionale.

È stato relatore a convegni e congressi.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

Buona conoscenza del pacchetto applicativo Office. Sistema operativo Windows, del browser Internet Explorer e Microsoft Outlook.

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI**

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