

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MASTROSIMONE LUCA
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	28/09/1956

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 31.12.1993 a tutt'oggi	DIRIGENTE MEDICO DIRIGENTE MEDICO U.O. DI OTORINOLARINGOIATRIA USL TOSCANA NORDOVEST, VIA COCCHI, 7 PISA VISITE SPECIALISTICHE, ATTIVITÀ CHIRURGICA
Dal Marzo 1989 al 30.12.1993	Consulente specialista ORL Responsabile ambulatorio ORL INAIL sede di Livorno, via Pieroni, 11 Visite specialistiche, pareri e consulenze medico-legali
Dal giugno 1990 al 30.12.1993	Medico presso ambulatori specialistici Medico specialista Otorinolaringoiatra convenzionato USL 25 "val di Cornia", Piombino Visite specialistiche
Dal 16.05.88 al 31.10.88	Medico ospedaliero Assistente medico incaricato USL 12 "area livornese", Livorno Visite specialistiche, attività chirurgica
Dall'aprile 1984 all'ottobre 1987	Medico nelle forze armate Ufficiale medico di complemento, dapprima come addetto al servizio di otorinolaringoiatria e successivamente come capo servizio Marina Militare, Roma Attività ambulatoriale, visite di arruolamento nella Marina Militare

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Luglio 1983

Laurea in medicina e chirurgia
Dottore in medicina e chirurgia
Università degli studi di Pisa
Votazione 110/110

Luglio 1986

Specializzazione
Specialista otorinolaringoiatra
Università degli studi di Pisa
Votazione 69/70

Capacità e competenze
personali

Madrelingua(e)

Madre lingua italiana

Autovalutazione
Livello europeo (*)

Inglese
Francese

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Livello intermedio	intermedio	base	base	intermedio
Nessuna	base	nessuna	nessuna	nessuna

*Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Attività di volontariato nella Chiesa Cattolica

Capacità e competenze
organizzative

Direttore della Pastorale della salute Diocesi di Livorno
Presidente del Serra Club di Livorno

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

CAPACITÀ D'USO DI SISTEMI INFORMATICI, INTERNET E PROGRAMMI DI UFFICIO

PATENTE O PATENTI

Patente di guida, categoria B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in
base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/1

Data 26/09/2026

, FIRMA