

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome **Luca Imperati**

Anno di nascita 1990

Numero tel ufficio 031 5859744

Incarico attuale Incarico professionale di base

**TITOLI DI STUDIO /  
PROFESSIONALI ED  
ESPERIENZE LAVORATIVE**

Titolo di studio (specializzazione) anestesia, rianimazione e terapia del dolore

Esperienze professionali, incarichi ricoperti DM. CALABRIA IN anestesia, rianimazione e terapia del dolore PRESSO ASREM P.O. CAMPOBASSO DAL 1/12/2022 AL 31/08/2023  
DM. CALABRIA IN anestesia, rianimazione e terapia del dolore PRESSO ASST VALLE OLONA P.O. CAMPOBASSO DAL 1/09/2023 AL 29/10/2024  
DM. ANESTESIA, RIANIMAZIONE E TERAPIA DEL DOLORE PRESSO HUMANITAS MATER DOMINI DAL 1/11/2024 AL 31/03/2025

Capacità linguistiche ITALIANO MADRE LINGUA  
INGLESE LIVELLO BASE



Le dichiarazioni sono rese ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 ed il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

23/06/2025

LUCA IMPERATI