

## **CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**

### **INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail

**SABRINA DILENA**

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

08/04/1986

[sabrina.dilena@asppalermo.org](mailto:sabrina.dilena@asppalermo.org)

### **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DA NOVEMBRE 2020 ALLA DATA ODIERNA**  
ASP 6 PALERMO – OSPEDALE INGRASSIA  
LABORATORIO ANALISI  
CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DA FEBBRAIO 2018 ALLA NOVEMBRE 2020**  
ULSS 1 DOLOMITI – OSPEDALE DI BELLUNO – SAN MARITNO  
LABORATORIO ANALISI  
CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DA NOVEMBRE 2017 A FEBBRAIO 2018**  
ULSS 1 DOLOMITI – OSPEDALE DI BELLUNO – SAN MARITNO  
LABORATORIO ANALISI  
CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DA FEBBRAIO 2013 A FEBBRAIO 2016 E DA GIUGNO 2016 A LUGLIO 2017**  
AOUP PAOLO GIACCONE POLICLINICO PALERMO  
MEDICINA TRASFUSIONALE  
MEDICO SPECIALIZZANDO

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DA FEBBRAIO 2016 A MAGGIO 2016**  
OSPEDALE SAN RAFFAELE MILANO  
MEDICINA TRASFUSIONALE  
MEDICO SPECIALIZZANDO

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita

#### GENNAIO 2013

AOUP PAOLO GIACCONE POLICLINICO PALERMO  
BIOCHIMICA CLINICA  
TIROCINIO PREVISTO DALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE

#### DICEMBRE 2012

AOUP PAOLO GIACCONE POLICLINICO PALERMO  
ANATOMIA PATOLOGICA  
TIROCINIO PREVISTO DALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE

#### NOVEMBRE 2012

AOUP PAOLO GIACCONE POLICLINICO PALERMO  
MICROBIOLOGIA CLINICA  
TIROCINIO PREVISTO DALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE

#### LUGLIO 2012 – OTTOBRE 2017

ARNAS CIVICO  
PATOLOGIA CLINICA  
TIROCINIO PREVISTO DALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE

12/07/2017

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SPECIALIZZAZIONE IN PATOLOGIA CLINICA CON VOTO 50/50 E LODE della durata legale di anni 5 conseguita ai sensi del D.Lgs. 368/99

05/07/2012

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO – SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN PATOLOGIA CLINICA

ISCRIZIONE ALLA FORMAZIONE SPECIALISTICA IN PATOLOGIA CLINICA

26/03/2012

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI CON IL NUMERO 2781

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

#### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

##### **PERSONALI**

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

##### **MADRELINGUA**

##### **ALTRE LINGUA**

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

#### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

##### **RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

MARZO 2012  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI MEDICO CHIRURGO

28/10/2011  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CON VOTO 110/110

ANNO SCOLASTICO 2004-2005  
ISTITUTO COMPRENSIVO SUPERIORE "VIRGILIO" DI MUSSOMELI (CL)

MATURITÀ CLASSICA  
100/100

##### **ITALIANA**

##### **INGLESE**

BUONO

BUONO

BUONO

Spiccate capacità relazionali e di gestione e partecipazione a gruppi di lavoro. Spirito di gruppo.

Adattamento agli ambienti pluriculturali.

Capacità di comunicazione, ascolto e trasmissione efficace di informazioni

Capacità acquisite tramite l'attività lavorativa, la formazione universitaria, le attività sportive e la vita sociale

Propensione a lavorare in equipe ed all'eventuale collaborazione con colleghi di diversa nazionalità e cultura. Attitudine a comunicare in modo chiaro e preciso.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

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

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

## PATENTE O PATENTI

## ULTERIORI INFORMAZIONI

## ALLEGATI

Ottima capacità organizzativa e gestionale.

Elevata capacità d'adattamento. Capacità di organizzare autonomamente il lavoro, definendo priorità e assumendo responsabilità. Capacità acquisite attraverso l'esperienza formativa e di lavoro, in famiglia, nelle attività di studio e svago. Capacità di lavorare in situazioni di stress

Buona conoscenza dei sistemi operativi Windows XP e Windows 7

Buona conoscenza di tutti i software applicativi Office in ambiente Windows (Excel,

Word, PowerPoint ) e dei software per la navigazione web (Mozilla FireFox, Internet Explorer).

Estrema facilità nell'apprendimento di un qualunque software

Canto nel coro parrocchiale

Socio fondatore dell'associazione di volontariato "ViVi"

PATENTE DI GUIDA B

La sottoscritta consapevole inoltre delle sanzioni penali dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendace e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'articolo 75 del richiamato DPR, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità dichiara che quanto riportato nel presente curriculum corrisponde al vero.

Si autorizza, in base al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/03 s.m.i. e successivo Regolamento UE679/161), il trattamento dei dati riportati nel presente curriculum per gli adempimenti degli obblighi di legge, nonché per i fini propri dell'attività svolta dell'Ente Gestore

Si allega copia documento di riconoscimento

Data, 11/02/2025

IL DICHIARANTE

