CURRICULUM VITAE	- Ala	TOR AUAPTERIO OF IA LIER	
INFORMAZIONI PERSONALI			
Osersens a Nama	CARRO	NIE EARIO	
Cognome e Nome	CARBONE FABIO		
Data di nascita	14/07/1966 DIRIGENTE MEDICO FISIATRA		
Qualifica	DIRIGE	NTE MEDICO FISIATRA	
Amministrazione		DA SANITARIA PROVINCILE DI PALERMO	
Incarico attuale	DIRETTORE U.O.C. RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE P.O.		
FILE PROPERTY AND A STATE	CIVICO DI PARTINICO		
Numero telefonico Ufficio	091 7031112		
E-mail istituzionale	fabio.carbone@asppalermo.org		
PEC	fabio.ca	arbone.qpmb@pa.omceo.it	
Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	ESSA ESSA ESSA ES	SPECIALISTICA PISIATRICA PRESCRIZIONE E COLLIADO AMBILITATORIO DE INSTITUTO	
Titolo di Studio	LAURE	A IN MEDICINA E CHIRURGIA	
Altri titoli di Studio e	9544 • 0	ATTESTATO DEL CORSO MANAGERIALE PER DIRIGENTI DI	
Professionali	1000000 10000	STRUTTURA COMPLESSA (n. registrazione 1377 data 29/02/2024);	
DISABILITY MOTORIE	VACEO	SPECIALIZZAZIONE IN "MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE";	
TWITE PROTOCOLLI SPACE DE LEGGE TOMOS CORRES DE LEGGE TOMOS	A • 0 ULAZIO PORTA	DIPLOMA INTERUNIVERSITARIO TRIENNALE EUROPEO DI MEDICINA MANUALE ED OSTEOPATIA (PRESSO UNIVERITA DI SAINT ETIENNE FRANCIA).	
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti) Indica le date di inizio e fine e l'Incarico o l'Attività	A 1000	DAL 16/11/2024 A TUTT'OGGI, DIRETTORE DELLA U.O.C. DI RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE DEL P.O. CIVICO DI PARTINICO (DELIBERA N. 619 DEL 05/11/2024)	
	O SIA	DAL 01/09/2022 AL 15/11/2024 RESPONSABILE DELLA U.O.S. "RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE" DEL P.O. "G.F. INGRASSIA" di PALERMO (DELIBERA N. 01263 DEL 25/08/2022);	
	O IL DIS HOLLAR HERRIP DELLA DELLA	DAL 29/03/2020 AL 15/11/2024 ATTIVITA' SPECIALISTICA AMBULATORIALE E DI REPARTO PRESSO LA U.O.C. DI "MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE" DEL P.O. DI VILLA DELLE GINESTRE;	
	3958	DAL SETTEMBRE 2013 AL LAVORATIVA COME DIRIGENTE MEDICO FISIATRA PRESSO LA U.O.C. C.A.R.A.D.;	
TRICK PESSO 1 VRI TRICK PESSO 1 VRI GINELLI DI PINIEROLO ISOL AUSILLI ED ORTESI MIDIONA FISICA E	AMBU /	DAL 2018 A TUTT'OGGI COMPONENTE DELLA SECONDA SUB COMMISSIONE U.V.M. PER IL RICONOSCIMENTO DELLA DISABILITA' GRAVISSIMA AI SENDI DEL D.P.R. 544/2017 COME MODIFICATO DAL D.P.R. 589/2018;	
A GENERALE.	A OLOS	DAL SETTEMBRE 2011 A TUTT'OGGI COMPONENTE SPECIALISTA FISIATRA DELLA COMMISSIONE "PATENT SPECIALI" PROVINCIALE DI PALERMO;	
SCOLASTICO	27	DAL SETTEMBRE 2011 ALL' OTTOBRE 2014 RESPONSABILE f.f. DELLA U.O.S. DI "RIEDUCAZIONE LOGOPEDICA E PSICOMOTORIA";	
elegeo	•	DAL SETTEMBRE 2011 A TUTT'OGGI ATTIVITA' SPECIALISTICA AMBULATORIALE E DI REPARTO PRESSO LA U.O.S. DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DEL P.O. "MADONNA	

DELL'ALTO" DI PETRALIA SOTTANA:

- DAL FEBBRAIO 2011 AL 31/08/2013 ATTIVITA' SPECIALISTICA AMBULATORIALE E DI REPARTO PRESSO LA U.O.C. DI "MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE INTENSIVA" DEL P.O. DI VILLA DELLE GINESTRE:
- DAL NOVEMBRE 2009 FINO A FEBBRAIO 2011 ATTIVITA' SPECIALISTICA FISIATRICA AMBULATORIALE E PRESCRIZIONE E COLLAUDO DI PROTESI, AUSILI ED ORTESI, AMBULATORIO DI INFILTRAZIONI INTRA-PERIARTICOLATI PRESSO IL P.O. "ENRICO ALBANESE" DI PALERMO ED IL P.O. DI VILLA DELLE GINESTRE:
- DALL'APRILE 2011 SINO AL NOVEMBRE 2009 ATTIVITA' **FISIATRICA** SPECIALISTICA AMBULATORIALE E DI PRESCRIZIONE E COLLAUDO DI PROTESI, AUSILI ED ORTESI, AMBULATORIO DI INFILTRAZIONI INTRA-PERIARTICOLATI PRESSO IL P.O. "ENRICO ALBANESE" DI PALERMO ATTIVITA' SPECIALISTICA FISIATRICA ED AMBULATORIALE PRESSO IL DSB N. 7 DI PARTINICO; PRESCRIZIONE E COLLAUDO SIA AMBULATORIALE CHE DOICILIARE DI AUSILI, PROTESI ED ORTESI PER PAZIENTI CON GRAVI DISABILITA' MOTORIE; ATTIVIT' SPECILAISTICA RIABILITATIVA IN A.D.I. PRESSO IL DISTRETTO DI PARTINICO; ATTIVITA' RIABILITATIVA DOMICILIARE CON FORMULAZIONE DEI **PROTOCOLLI** RIABILITATIVI PER I PAZIENTI PORTATORE DI LEGGE 104/92: COMPONENTE DELLA U.V.G. N. 2 E U.B.D.DEL DISTRETTO N. 7 DI PARTINICO: FURZIONALE DE 2º O CO DO DI
- DALL'01/02/2000 ALL'APRILE 2001 ATTIVITA' SPECIALISTICA FISIATRICA AMBULATORIALE SPECIALISTICA FISIATRICA ED AMBULATORIALE PRESSO IL DSB N. 7 DI PARTINICO: SCHOOLSABILL OB LA JOS PRESCRIZIONE E COLLAUDO SIA AMBULATORIALE CHE REPLANTED TO A SECOND TO A PROPERTY OF A DOICILIARE DI AUSILI, PROTESI ED ORTESI PER PAZIENTI CON DISABILITA' MOTORIE; ATTIVITA' SPECILAISTICA RIABILITATIVA IN A.D.I. PRESSO IL DISTRETTO DI PARTINICO: ATTIVITA' RIABILITATIVA DOMICILIARE CON FORMULAZIONE DEI PROTOCOLLI RIABILITATIVI PER I PAZIENTI PORTATORE DI LEGGE 104/92; COMPONENTE DELLA U.V.G. N. 2 E U.B.D.DEL DISTRETTO N. 7 DI PARTINICO:
- DALL'01/08/1998 AL 31/01/2000 PRESSO LA A,U.S.L. N. 10 DI PINEROLO (TO), ATTIVITA' SPECIALISTICA FISIATRICA INTENSIVA DI II° LIVELLO (COD.56) IN REGIME DI RICOVERO NONCHE' ATTIVITA 'DI TIPO AMBULATORIALE ATTIVITA' DI '정물(전 : 1 - LL E - G) 시 등 - '로그 (일 :) - 급기 : [2] 기종 CONSULENZA SPECIALISTICA FISIATRICA PESSO I VRI REPARTI PER ACUTO DEL P.O. E. AGNELLI DI PINEROLO; PRESCRIZIONE E COLLAUDO DI PROTESDI, AUSILI ED ORTESI: ATTIVITA 'DI FORMAZZIONE SULLA MDICINA FISICA E RIABILITATIVA PER I MEDICI DI MEDICINA GENERALE;

Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
Indica se il livello di	FRANCESE	FLUENTE	SCOLASTICO
conoscenza è scolastico o	A DE TREBULA	u suga	
fluente	AIR	STOMAT DUDGE	
N N	SCOLASTICO	SCOLASTICO	SCOLASTICO

IG CENTRUL STANKSHIT

ADITY STREET STICK

Capacità nell'uso delle	Capacità
tecnologie	REARING M

Indica se la capacità è	Sistemi Operativi	
scarsa, buona o ottima	Windows	BUONO
	Linux	
	Mac	
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	BUONO
	Data base	
	Navigazione Internet	BUONO
	Posta Elettronica	BUONO
	Altro (specificare)	
Altro (partecipazione a		
corsi, convegni e seminari,		
pubblicazioni,		
collaborazione a riviste,		
ecc., ed ogni altra		
informazione che il		
dirigente ritiene di dover		
pubblicare)		
Indica le date di inizio e		
fine e l'Attività		

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che ogni dato o notizia contenuta nel presente curriculum coincide con i contenuti della corrispondente copia cartacea agli atti della Struttura di appartenenza.

Si allega copia documento di riconoscimento (solo nella copia cartacea del curriculum)

Data 28/05/2025

F.to Dott. F. Carbone

		Indicia se la capacidi è
	Office	

Altro (parteagazione a core, convegni e seminari, pubtileszone, colleborszone a nyste, eccileborszone a nyste, miormezione che if dingjente ritiene di cover publificare).

Indica e Lativa a fine e lativa e fine e Lativa a

il sottoscrific elchera sotto la proprie responsabilità, che ogni delli e notto dente tra e i su ente completium collecte con i consenua della consepuadante copia canadati agli atti e a i su un di espertamenza.

Si aliqua copia dotumento di econde imento (colo nolla copia cartugas del cumordimo)

Date COLUMN

BIY SHE SHE