CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	*CELSA Rosario*
Data di nascita	*31 Ottobre 1967*
Qualifica	*Collaboratore Amministrativo Professionale*

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	*Collaboratore Amministrativo Professionale*
Numero telefonico Ufficio	*2356*
Fax Ufficio	
E-mail istituzionale	*rosariocelsa@asppalrmo.org*

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	*Diploma di Laurea in Economia e Commercio*
Altri titoli di Studio e Professionali	
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti) *Indica le date di inizio e fine e l'Incarico o l'Attività*	

Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
Indica se il livello di conoscenza è scolastico o fluente			

Capacità nell'uso delle tecnologie		Capacità
Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima	Sistemi Operativi	
	Windows XP, Vista, 7, 8	
	Linux	
	Mac	
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	
	Data base	
	Navigazione Internet	
	Posta Elettronica	
	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*	

*Per quanto riguarda i compensi percepiti si rimanda alla tabella pubblicata nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito: Personale/Dirigenti/

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 ***22/4/2025***

F.to _____