CURRICULUM VITAE				
INFORMAZIONI PERSONALI				
Cognome e Nome	Adamo Arianna			
Data di nascita	03/04/1970			
Qualifica	Professionista della Salute Infermiere			
Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo			
ncarico attuale	Coordinamento Ufficio Infermieristico-presso "Direzione. Sanitaria di Presidio" – P.O. "Villa delle Ginestre"			
Numero telefonico Ufficio Fax Ufficio	0917034248			
E-mail istituzionale	arianna.adamo@asppalermo.org			
Titoli di Studio e	Titolo di studio:			
Professionali ed Esperienze lavorative	<ul> <li>in data 27/01/2007 Laurea inn Infermieristica – Università degli Studi di Palermo</li> </ul>			
	<ul> <li>in data 19/06/1996 Diploma di Infermiere Professionale – Ospedale "Abele Ajello" Mazara del Vallo (TP)</li> </ul>			
	Esperienza lavorative:			
	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere:			
	<ul> <li>dal 01/02/2014 a tutt'oggi, con contratto a tempo indeterminato - Asp Palermo.</li> </ul>			
	<ul> <li>dal 01/08/2011 al 31/01/2014, con contratto a tempo indeterminato -</li> </ul>			
	A.O.P.G "G.Martino" Messina			
	<ul> <li>dal 16/01/2013 al 15/01/2014, in posizione di comando presso - Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello" Palermo.</li> </ul>			
	<ul> <li>dal 16/01/2012 al 15/01/2013, in aspettativa presso – Asp Palermo</li> </ul>			
	dal 26/01/2011 al 26/07/2011 - Azienda Ospedaliera Universitaria     Policlinico "Paolo Giaccone" Palermo			
	dal 19/07/2010 al 15/01/2011 - Az. Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" Palermo			
	dal 16/04/2008 al 15/04/2010 - Az. Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" Palermo			
	<ul> <li>dal 16/03/2006 al 15/03/2008 - Az. Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" Palermo</li> </ul>			
	<ul> <li>dal 18/02/2004 al 15/02/2006 - Az, Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" Palermo</li> </ul>			
	<ul> <li>dal 16/07/2003 al 15/01/2004 - Az. Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" Palermo</li> </ul>			
	<ul> <li>dal 16/12/2002 al 15/06/2003 - Az. Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" Palermo</li> </ul>			
	<ul> <li>dal 16/05/2002 al 15/11/2002 - Az. Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" Palermo</li> </ul>			
	dal 01/10/2001 al 31/03/2002 - Az. Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" Palermo  "Palermo  "P			
	dal 01/01/2007 al 31/07/2011, con contratto a prestazioni - Poliambulatorio della Guardia di Finanza Palermo			
	dal 09/06/2010 al 17/07/2010 – Casa di Cura "Macchiarella" PALERMO			
	<ul> <li>dal 06/07/2000 al 28/09/2001 - C.T.A. "Life" Castellammare del Golfo</li> </ul>			
	<ul> <li>dal 17/01/2000 al 15/03/2000 – Osp. Riuniti Bergamo</li> </ul>			
	dal 11/01/1999 al 10/07/1999 - Az, Ospedaliera "Ospedali Riuniti"			
	Vimercate (MI).			

Vimercate (MI).

Titolo di Studio

In data 19/07/1990 Diploma di ragioniere perito commerciale e programmatore – 1.T.C. 2G.Caruso" Alcamo (TP)

	<ul> <li>in data 06/03/2006 Laurea în Relazioni e Politiche Internazionali – Universită degli Studi di Palermo</li> </ul>		
Altri titoli di Studio e Professionali	<ul> <li>In data 29/03/2012 Diploma di Master di I livello in Management e funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie</li> </ul>		
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti) Indica le date di inizio e fine e l'Incarico o l'Attività	Asp Palermo - dal 16/06/2025 incarico di funzione organizzativa – Coordinamento Ufficio Infermieristico – presso la U.O.S. Direzione Sanitaria di Presidio "Villa delle Ginestre".		

Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
Indica se il livello di	Inglese	fluente	fluente
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	ottima
	Linux	buona
	Mac	buona
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	buona
	Data base	ottima
	Navigazione Internet	ottima
	Posta Elettronica	ottima
	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

La sottoscritta dichiara sotto la propria responsabilità di essere in regola con l'obbligo formativo ECM.

\*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 23-07-625

F. to Delene Adales