| CURRICULUM VITAE                                |                        |  |                   |
|---|------------------------|--|-------------------|
| INFORMAZIONI PERSONAL                           |                        |  |                   |
| Cognome e Nome                                  |                        |  |                   |
| Data di nascita                                 | LA CORTE ANTONIN       |  |                   |
| Qualifica                                       | 21/10/1965             |  |                   |
|   | TECNICO DELLA PRE      | VENZIONE   |                   |
| Amministrazione                                 |                        | CONTROL OF THE PROPERTY OF THE |                   |
| Incarico attuale                                | Azienda Sanitaria Prov |  |                   |
|   | COORDINATOREAT         | Inciale di Palermo<br>TIVITA' DI PROGRAMMAZIO<br>TO DI PALERMO EXTRALIE  |                   |
| Numero telefonico Ufficio                       | UFFICIALI - DISTRET    | TO DI PROGRAMMAZIO   | ONE DELCONTROLL   |
| Fax Ufficio Ufficio                             | 091/7034918            | TIVITA' DI PROGRAMMAZIO<br>TO DI PALERMO EXTRAUR   | BANA F CORLEGUE   |
| E-mail istituzionale                            |                        |  | OONLEONE          |
| L man isutuzionale                              | ANTONINOLACORTE        |  |                   |
| Titoli di Studio e                              | CORTE                  | BASPPALERMO.ORG  |                   |
| Professionali ed                                |                        |  |                   |
| Fenericana I                                    |                        |  |                   |
| Esperienze lavorative Titolo di Studio          |                        |  |                   |
| ritoro di Studio                                | LAUREA IN TECNICHE     | DELLA PREVENZIONE NE   |                   |
| Altri titoli di Studio e                        | LUOGHI DI LAVORO       | DELLA PREVENZIONE NE   | LL'AMBIENTE E NEL |
| Professionali                                   | MASTER DIL' LIVELLO    | IN MANUE   | NO ENEI           |
| Sperienze D                                     | PROFESSIONI SANITAL    | IN MANEGIAMENT E COO   | RDINAMENTO DELLE  |
| Sperienze Professionali<br>Incarichi ricoperti) |                        |  |                   |
|   | EXTRAURBANA NEL C      | OORDINAMENTO DELLE A   | O DI PALERMO      |
| ndica le date di inizio e                       | ISTITUZIONALI DELL'UF  | ELCIO  | TTIVITA'          |
| ine ε l'Incarico o l'Attività                   |                        | ,  |                   |
| Timeando o l'Attività                           |                        |  |                   |
| apacità linguistiche                            |                        |  |                   |
| adica se il livello di                          | Lingua                 | Livella Design   |                   |
| CONOSCENTA É SOCIONA                            | INGLESE                | Livello Parlato  | Livello Scritto   |

| Capacità linguistiche Indica se il livello di conoscenza è scolastico o fluente | Lingua<br>INGLESE | Livello Parlato<br>SCOLASTICO | Livello Scritto SCOLASTICO |
|---|-------------------|-------------------------------|----------------------------|
| Capacità nell'uso della   |                   |                               |                            |

| Capacità nell'uso delle tecnologie                |                         | Capacità |  |
|---|-------------------------|----------|--|
| Indica se la capacità è<br>scarsa, buona o ottima | Sistemi Operativi       |          |  |
|   | Windows XP, Vista, 7, 8 | BUONA    |  |
|   | Linux                   | BOONA    |  |
|   | Mac                     |          |  |
|   | Altro (specificare)     |          |  |
|   | Applicativi             |          |  |
|   | Office                  | BUONA .  |  |
|   | Data base               |          |  |
|   | Navigazione Internet    | BUONA    |  |
|   | Posta Elettronica       | OTTIMA   |  |
|   | Altro (specificare)     | OTTIMA   |  |

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

ESPLETATI DAL DICEMBRE 2003 AD OGGI TUTTI I CORSI DI FORMAZIONE PROPEDEUTICI ALL'OTTENIMENTO DEGLI ECM.

DA DICEMBRE 2016 A DICEMBRE 2019 RESPONSABILE PROGETTO DIM-CARITAS ( DISABILITA' ED INTEGARZIONE)

DA APRILE A GIUGNO 2018 HA PARTECIPATO, COME ESPERTO, AL PROGETTO PON DELLA SCUOLA MARGHERITA DI NAVARRA "INTEGRAZIONE E SOCIALIZZAZIONE A MEZZO DEL CAVALLO"

RELATORE AL CONVEGNO "DISABILITA-INEGRAZIONE-RETE SOCIALE

RELATORE AL CONVEGNO BULLISMO A SCUOLA TRA FRAGILITA' DISAGIO E DISABILITA' \*Per quanto riguarda i compensi percepiti si rimanda alla tabella pubblicata nell'apposita sezione
\*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 11/07/2025

F.to