

| CURRICULUM VITAE          |                                                 |
|---------------------------|-------------------------------------------------|
| INFORMAZIONI PERSONALI    |                                                 |
| Cognome e Nome            | RANDAZZO PASQUALE                               |
| Data di nascita           | 05-05-1965                                      |
| Qualifica                 | INFERMIERO - PROFESSIONISTA DELLA SALUTE        |
| Amministrazione           | Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo        |
| Incarico attuale          | COORD. GESTIONE VISITE DOMICILIARI E TOPIA DEPT |
| Numero telefonico Ufficio | 091-7036791                                     |
| Fax Ufficio               |                                                 |
| E-mail istituzionale      | COORD.INFERMIERISTICO@MDS14@ASPPALERMO.ORG      |

|                                                           |                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative |                                                                                                |
| Titolo di Studio                                          | DIPLOMA SCUOLA MEDIA + AMMISSIONI 3° LICEO LINGUISTICO                                         |
| Altri titoli di Studio e Professionali                    | MASTER DI I° LIV. "MANAGEMENT E COORD. DELL'OP. SANITARIO"                                     |
| Esperienze Professionali (Incentri ricoperti)             | DAL 09.01.89 AL 31.08.01 INFERMIERE<br>DAL 01.09.01 AL 15.04.25 COORD. INFERMIERISTICO DSM-MD4 |
| Indica la data di inizio e fine di incarico o l'attività  |                                                                                                |

| Capacità linguistiche<br>(Indica se il livello di conoscenza è scolastico o superiore) | Lingua   | Livello Parlatto | Livello Scritto |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------|-----------------|
|                                                                                        | INGLESE  | SCOLASTICO       | SCOLASTICO      |
|                                                                                        | FRANCESE | SCOLASTICO       | SCOLASTICO      |
|                                                                                        |          |                  |                 |

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

|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Altro (partecipazione a corsi, congressi e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc. ed ogni altra informazione che il richiedente ritiene di dover pubblicare) | ESECUTORE BLSA - PBLSD ADULTO BAMBINO LATITANTIS DAE 17-10-24<br>INTERVENTI PASCOE. IN PSICHIATRIA 22-05-22<br>PREVENZIONI E CONTROLLO DELLE INIEZIONI CORRELATIVE 02-02-25<br>SINDROME DI BUAROV. 25-02-25 |
| Indica la data di inizio e fine di 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 22-04-2025

F.to

Perpueli