

CURRICULUM VITAE
INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome **Russo ALBA SACVATORE MARIA**
 Data di nascita **04-02-1968**
 Qualifica **OPERATORE AREA INFERMIE**

Amministrazione Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
 Incarico attuale **PROFESSORATO DELLA SALUTE PRESSO CSMS**
 Numero telefonico Ufficio **0917052283**
 Fax Ufficio
 E-mail istituzionale **SACVATORE.MARIA@ASPPALERMO.ORG**

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative

Titolo di Studio **LAUREA IN INFERMERIA - LAUREA IN SCIENZE DELLA SALUTE PER LE FUNZIONI DI COORDINAMENTO**
 Altri titoli di Studio e Professionali
 Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti) **SI ALLEGA COPIA**
 Indica le date di inizio e fine e l'Incarico o l'Attività

Capacità linguistiche

Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
FRANCESE E INGLESE SCOLASTICO		

Capacità nell'uso delle tecnologie

Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima	Capacità
Sistemi Operativi	
Windows XP, Vista, 7, 8	OTTIMA
Linux	
Mac	
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

SI ALLEGA COPIA

*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 18-04-2025

F.to Luca Abu-Sabeira Kani