

CURRICULUM VITAE	
Informazioni Personali	
Cognome e Nome	Settimo Guido
Data di nascita	07/07/1986
Qualifica	Tecnico Sanitario di Radiologia Medica

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	Tecnico Sanitario di Radiologia Medica
Numero telefonico Ufficio	0917031315
Fax Ufficio	
E-mail istituzionale	guido.settimo@asppalermo.org

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Diagnostiche
Altri titoli di Studio e Professionali	-Laurea Triennale in tecniche di radiologia medica per immagini e radioterapia -Master in Management per le funzioni di Coordinamento nell'area delle professioni sanitarie
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti) <i>Indica le date di inizio e fine e l'incarico o l'Attività</i>	-Dal 30/09/2021 ad oggi Coordinatore TSRM ff UOC di radiologia del PO Civico di Partinico ASP Palermo -Dal 16/07/2012 al 29/09/2021 TSRM UOC di radiologia del PO Civico di Partinico ASP Palermo -Dal 04/03/2012 al 13/07/2012 TSRM UOC di Radiologia PPOO Civile e Marino di Alghero ASL Sassari -Dal 17/05/2010 al 16/07/2011 TSRM UOC di radiologia del PO Civico di Partinico ASP Palermo

Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
<i>Indica se il livello di conoscenza è scolastico o fluente</i>			
	Inglese	Fluente	Fluente

Capacità nell'uso delle tecnologie		Capacità
<i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Sistemi Operativi	
	Windows XP, Vista, 7, 8	Ottima
	Linux	Scarsa
	Mac	Ottima
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	Ottima
	Data base	Buona
	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

*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 23/04/2025

F.to _____

