

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	LICARI MARIA CONCETTA
Data di nascita	04/04/1964
Qualifica	ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	Incarico di funzione professionale presso Distretto Sanitario n. 41 Partinico
Numero telefonico Ufficio	091/7034697 - 091/7034729
Fax Ufficio	
E-mail istituzionale	Mariaconcetta.licari@asppalermo.org

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	Laurea triennale in Economia e Management
Altri titoli di Studio e Professionali	
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	Operatore tecnico dal 07/11/1989 al 26/06/1991 Coadiutore amministrativo dal 27/06/1991 al 30/12/2002 Assistente amministrativo dal 31/12/2002 al 15/04/2025 Assistente amministrativo con incarico di funzione professionale "Gestione corrispondenza, in entrata e uscita del Distretto" dal 16/04/2025
<i>Indica le date di inizio e fine e l'incarico o l'Attività</i>	

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

Capacità nell'uso delle tecnologie <i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Capacità	
	Sistemi Operativi	
	Windows XP, Vista, 7, 8	buona
	Linux	
	Mac	
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	buona
	Data base	
	Navigazione Internet	buona
Posta Elettronica	buona	
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) <i>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</i>	
---	--

*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 Mario C. F. [Signature]