

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	MESSINA ROSA
Data di nascita	06.12.1970
Qualifica	INTERMIEVE PROFESSIONISTA DELLA SALUTE
Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	INTERMIEVE DI DIREZIONE SANITARIA
Numero telefonico Ufficio	091 2031318
Fax Ufficio	
E-mail istituzionale	ROSA.MESSINA@ASPPALERMO.ORG

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	LAUREA IN INTERMEDIARISTICA
Altri titoli di Studio e Professionali	MASTER I LIVELLO DI COORDINAMENTO INTERMEDIARISTICO MASTER I LIVELLO DI RICERCA CLINICA IN PATOLOGIA SANITARIA
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	VEDI ACCERATO
<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	

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		BUONA
Mac		BUONA
Altro (specificare)		
Applicativi		
Office		OTTIMA
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) <i>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</i>	VEDI ACCERATO
---	---------------

*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 30.17.25

F.to

