

| | |
|-------------------------------|-----------------------------------|
| CURRICULUM VITAE | |
| Informazioni Personali | |
| Cognome e Nome | ALIA CRISTINA |
| Data di nascita | 17-08-1956 |
| Qualifica | DIRIGENTE MEDICO DI PRIMO LIVELLO |

| | |
|---------------------------|---|
| Amministrazione | Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo |
| Incarico attuale | DIRIGENTE MEDICO DI PRIMO LIVELLO IN CHIRURGIA GENERALE |
| Numero telefonico Ufficio | 0921 920613 |
| Fax Ufficio | 0921 920275 |
| E-mail istituzionale | |

| | |
|--|--|
| Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative | |
| Titolo di Studio | LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA |
| Altri titoli di Studio e Professionali | SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA ONCOLOGICA |
| Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti) | DAL 13-12-1993 A TUTT'OGGI |
| <i>Indica le date di inizio e fine e l'Incarico o l'Attività</i> | |

| | | | |
|--|----------|-----------------|-----------------|
| Capacità linguistiche | Lingua | Livello Parlato | Livello Scritto |
| <i>Indica se il livello di conoscenza è scolastico o fluente</i> | ITALIANO | 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 | BUONA |
| | Linux | |
| | Mac | |
| | Altro (specificare) | |
| | Applicativi | |
| | Office | BUONA |
| | Data base | BUONA |
| | 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> | (VEDI CURRICULUM GIA' ACQUISITI DALL'AZIENDA). |
|---|--|

*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 05-01-2016

F.to Cristina Alia