

URRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome BARRANCOTTO GANDOLFO
Data di nascita 17/10/58
Qualifica I FASCIA

Amministrazione Azienda Sanitaria
Provinciale di
Palermo

Incarico attuale RESPONSABILE f.f. U.O. VETERINARIA DI TERMI IMERESE
Numero telefonico Ufficio 091 8151539
Fax Ufficio 091 8151565
E-mail istituzionale g.barrancotto@asppalermo.org

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative

Titolo di Studio LAUREA IN MEDICINA VETERINARIA
Altri titoli di Studio e
Professionali
Esperienze Professionali
(Incarichi ricoperti)

Indica le date di inizio e fine
e l'Incarico o l'Attività

Capacità Lingua Livello Parlato Livello Scritto
linguistiche

*Indica se il livello di
conoscenza è scolastico o
fluente*

inglese	scolastico	scolastico
francese	scolastico	scolastico

Capacità nell'uso delle tecnologie

*Indica se la capacità è
scarsa, buona o ottima*

Capacità	
Sistemi Operativi	
Windows XP, Vista, 7, 8	buona
Linux	
Mac	
Altro (specificare)	
Applicativi	
Office	ottima
Data base	
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 29/10/2015

F.to Dr. Gandolfo Barrancotto