

<b>CURRICULUM VITAE</b>	
<b>INFORMAZIONI PERSONALI</b>	
Cognome e Nome	CALAGNA ANTONINO
Data di nascita	01/01/1955
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	DIRIGENTE MEDICO UOS ASB E MEDICINA LEGALE E FISCALE REFERENTE SPEC. CONVENZIONATA INTERNA ED ESTERNA
Numero telefonico Ufficio	091/8911223
Fax Ufficio	091/8919245
E-mail istituzionale	medicinalegalepartinico@asppalermo.org

<b>Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative</b>	
Titolo di Studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA IL 14/04/1980 C/O UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO
Altri titoli di Studio e Professionali	SPECIALIZZAZIONE IN : MEDICINA DEL LAVORO IL 12/12/1983 C/O UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)  <i>Indica le date di inizio e fine e l'incarico o l'Attività</i>	DAL 11/07/1988 ASSISTENTE MEDICO ex CONDOTTO ex USL 55 di PARTINICO. DIRIGENTE MEDICO UOS ASB E MLF DAL 2010 A TUTT'OGGI; RESPONSABILE MEDICINA GENERALE REGISTRO USL DAL 07/05/1999 AL 06/10/2005, RESP.ASSISTENZA INTEGRATIVA DAL 07/10/2005 AL 09/01/2011; INSEGNANTE DI DERMATOLOGIA ED IMMUNOLOGIA PRESSO SCUOLA INFERMIERI STICA USL N.55 DAL 1991 AL 1995

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

<b>Capacità nell'uso delle tecnologie</b>		Capacità
<i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Sistemi Operativi	
	Windows XP, Vista, 7, 8	BUONO
	Linux	
	Mac	
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	ELEMENTARE
	Data base	
	Navigazione Internet	BUONO
	Posta Elettronica	BUONO
	Altro (specificare)	

<b>Altro</b> ( <i>partecipazione a corsi, convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare</i> ) <u>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</u>	CORSI di AGGIORNAMENTO e di FORMAZIONE OBBLIGATORI e NON.
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

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 24/09/2015

F.to Antonino Calagna