

<b>CURRICULUM VITAE</b>	
<b>INFORMAZIONI PERSONALI</b>	
Cognome e Nome	Di Paola Antonino
Data di nascita	27/01/1956 Cefalù
Qualifica	Dirigente Medico I livello

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	Responsabile U.O.S. Assistenza Sanitaria di Base Medicina Legale e Fiscale
Numero telefonico Ufficio	0921/926745
Fax Ufficio	0921/420138
E-mail istituzionale	Medicinalegaleds33@asppalermo.org

<b>Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative</b>	
Titolo di Studio	Laurea in Medicina e Chirurgia
Altri titoli di Studio e Professionali	Specializzazione in malattie apparato cardio-vascolare
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)  <i>Indica le date di inizio e fine e l'Incarico o l'Attività</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Tirocinio pratico – AZIENDA OSPEDALIERA VILLA SOFIA CTO</li> <li>-Tirocinio pratico ospedaliero – AZIENDA OSPEDALIARA VILLA SOFIA CTO</li> <li>- Dirigente Sanitario – Reparto Comando della Regione Militare Sicilia in Palermo</li> <li>- Titolare di Guardia Medica USL 47 Mistretta – ASP DI PALERMO</li> <li>- Assistente Medico a tempo pieno con funzioni di Ufficiale Sanitario presso il Comune di San Mauro Castelverde – ASP PALERMO</li> <li>- Titolare Guardia Medica presso USL 47 Mistretta – ASP DI PALERMO</li> <li>- Assistente Medico, con funzioni di Ufficiale Sanitario presso i comuni di Pollina e San Mauro Castelverde – ASP DI PALERMO</li> <li>- Dirigente Medico di Medicina Legale e Fiscale presso Distretto Sanitario 33 di ruolo e a tempo pieno – ASP DI PALERMO</li> <li>- Dirigente Medico di Medicina Legale e Fiscale, giusta deliberazione n. 21 del D.G. AUSL N. 6, con rapporto di lavoro non esclusivo – ASP PALERMO</li> <li>- Nomina in via provvisoria di Responsabile U.O.S. Medicina Legale e Fiscale del Distretto di Cefalù – ASP DI PALERMO</li> <li>- Direttore sanitario del Distretto di Cefalù, giusta deliberazione del Direttore Generale ASP Palermo n. 871 del 19/11/2010 – ASP DI PALERMO</li> </ul>

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

<b>Capacità nell'uso delle tecnologie</b>		Capacità
<i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Sistemi Operativi	Buona
	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)  
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 \_\_\_\_\_

F.to \_\_\_\_\_