

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	Ferrara Iolanda Maria
Data di nascita	19/03/1963
Qualifica	Dirigente Medico di Psichiatria – I Fascia

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	Dirigente Medico di Psichiatria (ASP 6 di Palermo – I Fascia)
Numero telefonico Ufficio	0918153105
Fax Ufficio	0918141561
E-mail istituzionale	sert.termini@asppalermo.org

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	Laurea in Medicina e Chirurgia
Altri titoli di Studio e Professionali	-Specializzazione in Psichiatria -Diploma di Formazione Specifica in Medicina Generale
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	- Nel 2000 ha prestato servizio come Medico di Guardia presso le case di cura "Triolo Zancla" e "Cosentino" di Palermo
<u>Indica le date di inizio e fine e l'Incarico o l'Attività</u>	- Dal 01/08/2009 al 30/11/2009 Dirigente Medico di Psichiatria presso S.P.D.C. del modulo 7 di Cefalù - ASL 6 di Palermo (divenuta ASP 6 durante incarico). - Dal 01/12/2009 (data di presa servizio 09/12/2009) al 08/06/2010 Dirigente Medico di Psichiatria presso S.P.D.C. del modulo 6 di Termini Imerese - ASP 6 di Palermo. - Dal 16/06/2010 al 15/12/2010 Dirigente Medico di Psichiatria presso S.P.D.C. del modulo 8 di Corleone - ASP 6 di Palermo. - Dal 27/12/2010 al 15/09/2013 Dirigente Medico di Psichiatria presso S.P.D.C. del modulo 8 di Corleone - ASP 6 di Palermo. - Dal 16/09/2013 a tuttoggi Dirigente Medico di Prichiatria presso SER.T. del modulo 6 di Termini Imerese - ASP 6 di Palermo

Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
<i>Indica se il livello di conoscenza è scolastico o fluente</i>	Inglese	Fluente	Fluente
	Francese	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, 10	Buone
	Linux	Buone
	Mac	Buone
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	Buone
	Data base	Buone
	Navigazione Internet	Buone
	Posta Elettronica	Buone
	Altro (specificare)	

<p>Altro (<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></p>	<p>Dal 1996 al 1999 ha frequentato come medico interno l'istituto di farmacologia (Dir. Prof. G. Cannizzaro) effettuando ricerche su psicofarmaci ed eseguendo diverse pubblicazioni.</p> <p>Ha effettuato sostituzioni di Medicina Generale.</p> <p>Ha frequentato come medico interno il reparto di anestesia e rianimazione del Policlinico Universitario "Paolo Giaccone" di Palermo (Dir. Prof. Sparacia).</p>
--	---

*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 _____