

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	FOGAZZA BENEDETTO
Data di nascita	06/11/1957
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	DIRIGENTE MEDICO UOS MEDICINA LEGALE
Numero telefonico Ufficio	0917032154
Fax Ufficio	091589520
E-mail istituzionale	

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	LAUREA MEDICINA E CHIRURGIA
Altri titoli di Studio e Professionali	SPECIALIZZAZIONE MEDICINA INTERNA – MASTER DIREZIONE UOC
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	DIRIGENTE MEDICO UOS MEDICINA LEGALE
<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>	FRANCESE	SCOLASTICO	SCOLASTICO
	INGLESE	SCOLASTICO	SCOLASTICO

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

*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 __23/10/2015_____

F.to BENEDETTO FOGAZZA_____