

<b>CURRICULUM VITAE</b>	
<b>INFORMAZIONI PERSONALI</b>	
Cognome e Nome	Gelardi Anna Maria
Data di nascita	28/07/1956
Qualifica	Dirigente Medico

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	Dirigente Medico di Psichiatria con incarico professional
Numero telefonico Ufficio	0917036717
Fax Ufficio	0917036733
E-mail istituzionale	m DSM4@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 psichiatria
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	
<i>Indica le date di inizio e fine e l'Incarico o l'Attività</i>	

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

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

<b>Altro</b> (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>	- innumerevoli congressi e convegni di spiccato interesse psichiatrico sia in territorio nazionale che europeo
---	--

\*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 24/01/2022

F.to Anna Maria Gelardi