

<b>CURRICULUM VITAE</b>	
<b>INFORMAZIONI PERSONALI</b>	
Cognome e Nome	GUELLA PIETRO
Data di nascita	06/04//1947
Qualifica	Dirigente medico

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	Responsabile UOS Socio Sanitaria
Numero telefonico Ufficio	0918450604
Fax Ufficio	0918450605
E-mail istituzionale	

<b>Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative</b>	
Titolo di Studio	Laurea in Medicina e Chirurgia
Altri titoli di Studio e Professionali	
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	Dal 01/09/2011 ad oggi presso L'UOS Socio Sanitaria Dal 2002 al 31/08/2011 Responsabile dell'UOS Assistenza Sanitaria di Base Dal 1990 al 2002 presso il Servizio Medicina di Base
<i>Indica le date di inizio e fine e l'incarico o l'Attività</i>	

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

<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	Scarsa
	Linux	
	Mac	
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	Buona
	Data base	
	Navigazione Internet	Buona
	Posta Elettronica	scarsa
	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>	
---	--

\*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 \_\_29/10/2015\_\_\_\_\_

F.to \_\_GUELLA PIETRO\_\_\_\_\_