

<b>CURRICULUM VITAE</b>	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	Leto Rosalia Maria
Data di nascita	02/01/1960
Qualifica	Dirigente Medico

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	Dirigente - CSM MODULO 5
Numero telefonico Ufficio	091 7037293
Fax Ufficio	091 7037207
E-mail istituzionale	mdsm5@asppalermo.org

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CONSEGUITA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO IL 21/07/1987
Altri titoli di Studio e Professionali	- ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE IN MEDICINA E CHIRURGIA CONSEGUITA NELL'A.A. 1987/88 PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO  - SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA DEL LAVORO CONSEGUITA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO IL 09/12/1992
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	- DIRIGENTE MEDICO DI PSICHIATRIA - ASP PALERMO - ASP DI PALERMO
Indica le date di inizio e fine e l'Incarico o l'Attività	- 2° COMPONENTE (MEDICO DEL LAVORO) DELLA COMMISSIONE MEDICA AZIENDALE PER L'INVALIDITA' CIVILE LEGGE 295/30, 104/92 E 68/99 - ASP PALERMO - ASP DI PALERMO

Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
Indica se il livello di conoscenza - scolastico o fluente	INGLESE	DISCRETO	DISCRETO

Capacità nell'uso delle tecnologie	Capacità	
Indica se la capacità - scarsa, buona o ottima	Sistemi Operativi	
	Windows XP, Vista, 7, 8	BUONA
	Linux	
	Mac	
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	BUONA
	Data base	
	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)	- COMMISSIONE NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI SANITARI: Né 80 CORSI DI AGGIORNAMENTO CON CREDITI ECM	
<u>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</u>		

\*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)

20/06/2016

Data \_\_\_\_\_

LETO ROSALIA MARIA

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