

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	LA MANNA NICOLA
Data di nascita	21.02.1966
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO DI CARDIOLOGIA

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO UOC P.O INGRASSIA
Numero telefonico Ufficio	0917033779
Fax Ufficio	
E-mail istituzionale	

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	DIPLOMA DI MATURITA' SCIENTIFICA LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA SPECIALIZZAZIONE IN CARDIOLOGIA CORSO ANNUALE DI PERFEZIONAMENTO SU IPERTENSIONE ERTERIOSA E PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE (UNIVERSITA DI PALERMO) MASTER SULLO SCOMPENSO CARDIACO (UNIVERSITA DI BARI)
Titolo di Studio	
Altri titoli di Studio e Professionali	
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO DI CARDIOLOGIA P.O DI LICATA (ASP 1 AGRIGENTO) DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO DI CARDIOLOGIA P.O GIGLIO DI CEFALU (ASP PALERMO) DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO P.O INGRASSIA -ASP PALERMO
<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>	INGLESE	BUONO	BUONO

Capacità nell'uso delle tecnologie		Capacità
<i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Sistemi Operativi	
	Windows XP, Vista, 7, 8	BUONO
	Linux	
	Mac	DISCRETO
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	BUONO
	Data base	BUONO
	Navigazione Internet	BUONO
	Posta Elettronica	BUONO
	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</i>	CONGRESSI REGIONALI ANMCO AGGIORNAMENTO ON LINE A CAUSA DEL COVID 19
---	---

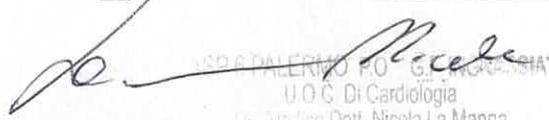
*Per quanto riguarda i compensi percepiti si rimanda alla tabella pubblicata nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito: Personale/Dirigenti/

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 05.02.2022

F.to LA MANNA NICOLA


ASPA DALERNO P.O. GIUGLIANASSIA
U.O.C. Di Cardiologia
Dr. Medico Dott. Nicola La Manna
Cod. EMPAM 300186487F
Dir. del Medici PA 11386