

<b>CURRICULUM VITAE</b>	
<b>INFORMAZIONI PERSONALI</b>	
Cognome e Nome	POLIZZOTTI UGO
Data di nascita	08/01/1960
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	Dirigente medico di ostetricia e ginecologia presso Osp."Ingrassia "
Numero telefonico Ufficio	091 7033676
Fax Ufficio	
E-mail istituzionale	ugopolizzotti@alice.it

<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 in ostetricia e ginecologia
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	
<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>		fluente	fluente

<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	buona
	Linux	
	Mac	
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	Buona
	Data base	buona
	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>	Esperto in ecografia ostetrica e ginecologica ,colposcopia , laparoscopia, sessuologo clinico
---	---

\*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 \_\_\_\_09/09/15\_\_\_\_\_

F.to \_Ugo Polizzotti\_\_\_\_\_