

<b>CURRICULUM VITAE</b>	
<b>INFORMAZIONI PERSONALI</b>	
Cognome e Nome	SBERNA MARIA AURORA
Data di nascita	23/01/1958
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	Responsabile UO Educazione alla Salute Distretto 41-Partinico
Numero telefonico Ufficio	091- 8919228
Fax Ufficio	091- 8919231
E-mail istituzionale	educazioneallasalutepartinico@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 IN MEDICINA DELLO SPORT UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO IL 11/12/1987
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)  <i>Indica le date di inizio e fine e l'incarico o l'Attività</i>	ASSISTENTE MEDICO SCOLASTICO A TEMPO PIENO DAL 23/09/1991. RESPONSABILE U.O. EDUCAZIONE ALLA SALUTE DISTRETTO 41 DI PARTINICO DAL 28/02/2000.REFERENTE DISTRETTUALE PER LE ATTIVITA' DI PREVENZIONE DELLE TALASSEMIE E DELLE EMOGLOBINOPATIE DAL 2010 A TUTT'OGGI. REFERENTE DISTRETTUALE PER LE ATTIVITA' DI SCREENING IN AMBITO SCOLASTICO DAL 2006 A TUTT'OGGI.

<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	BUONA
	Linux	
	Mac	
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	BUONA
	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>	PROMOZIONE ED EDUCAZIONE ALLA SALUTE –CEFPAS 2000. CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE PER DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA DAL SETTEMBRE 2005 AI FEBBRAIO 2006. CORSI DI AGGIORNAMENTO E DI FORMAZIONE OBBLIGATORI.
---	--

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)

Partinico 23/10/2015

F.to Sberna M.Aurora