

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| CURRICULUM VITAE | |
| Informazioni Personali | |
| Cognome e Nome | ZABBIA VINCENZO |
| Data e luogo di nascita | CORLEONE 03.02.1951 |
| Qualifica | DIRIGENTE MEDICO |

| | |
|---------------------------|--|
| Amministrazione | Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo |
| Incarico attuale | DIRETTORE F.F. DI U.O.C. DI CHIRURGIA GENERALE |
| Numero telefonico Ufficio | 0918450306 |
| Fax Ufficio | |
| E-mail istituzionale | Chirurgia.corleone@asppalermo.org |

| | |
|--|---|
| Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative | |
| Titolo di Studio | Laurea in medicina e chirurgia |
| Altri titoli di Studio e Professionali | Specializzazione in CHIRURGIA D'URGENZA E PRONTO SOCCORSO |
| Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti) <i>Indica le date di inizio e fine e l'incarico o l'Attività</i> | <p>DAL 11.12.1989. AL 31.12.1992 AIUTO CORRESPONSABILE DI PRONTO SOCCORSO DI RUOLO A TEMPO DEFINITO P.O. DEI BIANCHI DI CORLEONE</p> <p>DAL 1993 DIRIGENTE MEDICO DI 1° LIVELLO DI CHIRURGIA GENERALE DI RUOLO A TEMPO ESCLUSIVO ASP PALERMO P.O. Dei Bianchi Di Corleone.</p> <p>DAL 13.04.2012 DIRETTORE F.F. U.O.C. DI CHIRURGIA GENERALE ASP PALERMO P.O. Dei Bianchi Di Corleone.</p> |

| | | | |
|--|---------|-----------------|-----------------|
| Capacità linguistiche | Lingua | Livello Parlato | Livello Scritto |
| <i>Indica se il livello di conoscenza è scolastico o</i> | INGLESE | BUONO | BUONO |

| | | | |
|----------------|--|--|--|
| <i>fluente</i> | | | |
| | | | |
| | | | |

| 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 | |
| | Altro (specificare) | |
| | Applicativi | |
| | Office | BUONO POWER POINT, WORD ETC.. |
| | Data base | BUONO |
| | Navigazione Internet | BUONO |
| | Posta Elettronica | BUONO |
| | Altro (specificare) | |

| | |
|--|--|
| Altro (<i>partecipazione a corsi, convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare</i>) <u>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</u> | <p>1986 IDONEITA' NAZIONALE A PRIMARIO DI CHIRURGIA GENERALE. PARTECIPAZIONE A CORSI CONGRESSI NAZIONALI DI CHIRURGIA. ULTIMI</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE PER I DIRIGENTI DI STRUTTURA COMPLESSA 2012-2013 2) RESPONSABILITA E RESPONSABILIZZAZIONE DEL PROFESSIONISTA SANITARIO NELLE CURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI 3) CORSO TEORICO PRATICO DI TECNICHE DI ANESTESIA PLESSICA E TRONCULARE. 4) CONGRESSO SIPAD SU PRINCIPI E PROCEDURE EVIDENCE BASED PRACTICE. 5) ULTRASOUND CONGRESS : CORSO TEORICO PRATICO STANZIALE DI ECOGRAFIA INTERNISTICA. 6) CORSO TEORICO PRATICO: IL PIEDE DIABETICO IL PERCORSO DEL TEAM MULTIDISCIPLINARE OSPEDALE- TERRITORIO. 7) CONGRESSO : LIVE SURGERY I GOZZI AFFONDATI.19.20 |
|--|--|

| | |
|--|--------------------|
| | <p>GIUGNO 2014</p> |
|--|--------------------|

- | | |
|--|---|
| | <p>8) CORSO-SEMINARIO " LA FORMAZIONE DEI DIRIGENTI VALUTATORI DI 1° ISTANZA" 1.07.2014</p> |
|--|---|

RETRIBUZIONE ANNUA LORDA RISULTANTE DAL CONTRATTO INDIVIDUALE

Amministrazione: ASP DI PALERMO

Dirigente: ZABIA VINCENZO MATRICOLA 01438

Incarico ricoperto: DIRIGENTE MEDICO-DIRETTORE F.F. U.O.C. DI CHIRURGIA GENERALE

| stipendio tabellare | posizione parte fissa | posizione parte variabile | Retribuzione di risultato | Altro* | Totale annuo lordo** |
|---------------------|-----------------------|---------------------------|---------------------------|------------|----------------------|
| 43.310.93€ | 5.509.08€ | 3.206.04€ | 850.70€ | 55.190.49€ | 108.067.24€ |

*ogni altro emolumento retributivo non ricompreso nelle voci precedenti

**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 _____

F.to _____