

## CURRICULUM VITAE



AUSL 6 Palermo

in relazione a quanto previsto dal comma 1 dell'art.21 della Legge 18 giugno 2009 n. 69

### INFORMAZIONI PERSONALI

m

**COGNOME, Nome**

Data di nascita

Posto di lavoro e indirizzo

Profilo professionale e data decorrenza  
con incarico attuale e data decorrenza

Telefono lavoro

Fax lavoro

E-mail istituzionale

n. matricola

Madonia Angela

04/11/1954

Azienda sanitaria locale 6. Palermo

Dirigente medico di ostetricia e ginecologia dal dic 1989

**0921682333**

**100664**

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - profilo professionale
- principali incarichi o mansioni svolte
  - profilo professionale
- principali incarichi o mansioni svolte

Dall'11/12/89 ad oggi Dirigente medico di ostetricia e ginecologia  
ASL 6 Via G.Cusmano Palermo

### ISTRUZIONE

#### Titolo di studio

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione
  - titolo di studio
  - note

11/04/1980 laurea in Medicina e Chirurgia  
Università di Palermo

laurea breve o triennale;  laurea specialistica o vecchio ordinamento

#### Eventuali altre lauree

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione
  - laurea
  - note

laurea breve o triennale;  laurea specialistica o vecchio ordinamento

#### Specializzazione post laurea

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione
  - specializzazione

1985 specializzazione in ostetricia e ginecologia  
Università di Palermo

#### Dottorato di ricerca

- Data

- Nome e tipo di istituto di istruzione
- dottorato di ricerca

### Altri titoli post laurea

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione
- titolo conseguito

### FORMAZIONE

Febbraio 2009 servizio volontario c/o ospedale di OBOWO (nigeria)  
 Febbraio 2007 servizio volontario c/o maternità centrale i Zinder –NIGER  
 Novembre 2005 servizio volontario c/o maternità centrale di Zinder- NIGER  
 Corso di senologia Università di PA  
 Corso di colposcopia Ascoli Piceno  
 Tre anni di Corso di sessuologia clinica CIS-Roma  
 Corso Rat a Catania

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di formazione
- corso / tirocinio / aggiornamento

### CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

#### LINGUE STRANIERE

francese

- lingua
- livello

eccellente /  buono /  elementare

inglese

- lingua
- livello

eccellente /  buono /  elementare

#### COMPETENZE INFORMATICHE

- Office (Word)
- Office (Excel)
- Office (Access)
- Internet (navigazione, posta elettronica)
- Altro (specificare)

eccellente /  buono /  elementare

eccellente /  buono /  elementare

eccellente /  buono /  elementare

eccellente /  buono /  elementare

eccellente /  buono /  elementare

#### PUBBLICAZIONI

- anno/titolo/editore
- anno/titolo/editore

#### ALTRE INFORMAZIONI

- 
- 

\_\_la sottoscritt\_\_, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/11/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Data

firma

*N.B.: allegare fotocopia documento di riconoscimento*