

CURRICULUM VITAE	
Informazioni Personali	
Cognome e Nome	CIPOLLA FRANCESCO
Data di nascita	01/06/1957
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO OSSB

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	responsabile f.f. Poliambulatorio Zen
Numero telefonico Ufficio	0917036722
Fax Ufficio	0917036725
E-mail istituzionale	polizen@asppalermo.org

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA IL 28/03/1983 UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO
Altri titoli di Studio e Professionali	SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA DEL LAVORO IL 12/12/1986 UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO.
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	DIRIGENTE MEDICO OSSB C/O UFFICIO AUSILI E PROTESI DAL 01/11/2006 AUSL.N° 6 . DAL 04/05/2009 A TUTT'OGGI RESPONSABILE FF PRESSO POLIAMBULATORIO ZEN DS 42 PALERMO. DAL 07/06/1993 AL 30/11/1995, MEDICO GENERICO EX USL N° 61 PALERMO A TEMPO DETERMINATO.TITOLARE DI INCARICO DI MEDICINA GENERALE A TEMPO INDETERMINATO DAL 01/12/1995 AL 31/10/2006. DAL 01/01/1990 AL 02/03/1990-DAL 02/04/1990 AL 13/03/1992-DAL 14/03/1992 AL 31/10/2006 EX USL 55 PARTINICO,ex USL61 CON RAPPORTO CONVENZIONALE A TEMPO DETERMINATO sino al 13/03/1992, INDETERMINATO dal 14/03/1992 SINO AL 31/10/2006: MEDICO DELLA MEDICINA DEI SERVIZI AUSL N°6 PALERM.O .Componente Commissione invalidi Civili dal gennaio 1994 al marzo 2024
<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	sufficiente

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
	Data base	
	Navigazione Internet	BUONO
	Posta Elettronica	BUONO
Altro (specificare)		

<p>Altro (partecipazione a corsi, convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare) <u>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</u></p>	<p>HA ASSOLTO AI DEBITI FORMATIVI (ECM OBBLIGATORI) A TUTT'OGGI</p>
---	---

RETRIBUZIONE ANNUA LORDA RISULTANTE DAL CONTRATTO INDIVIDUALE

Amministrazione: ASP DI PALERMO

Dirigente: DR. CIPOLLA FRANCESCO

Incarico ricoperto: DIRIGENTE MEDICO RESP. ff POLIAMBULATORIO ZEN.PALERMO.

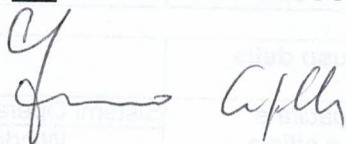
*Per quanto riguarda i compensi percepiti si rimanda alla tabella pubblicata nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito: Personale/Dirigenti/

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 03/04/2024

F.to CIPOLLA FRANCESCO



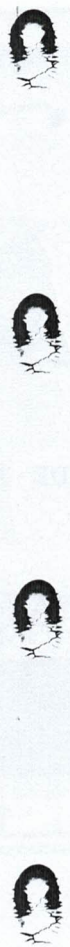
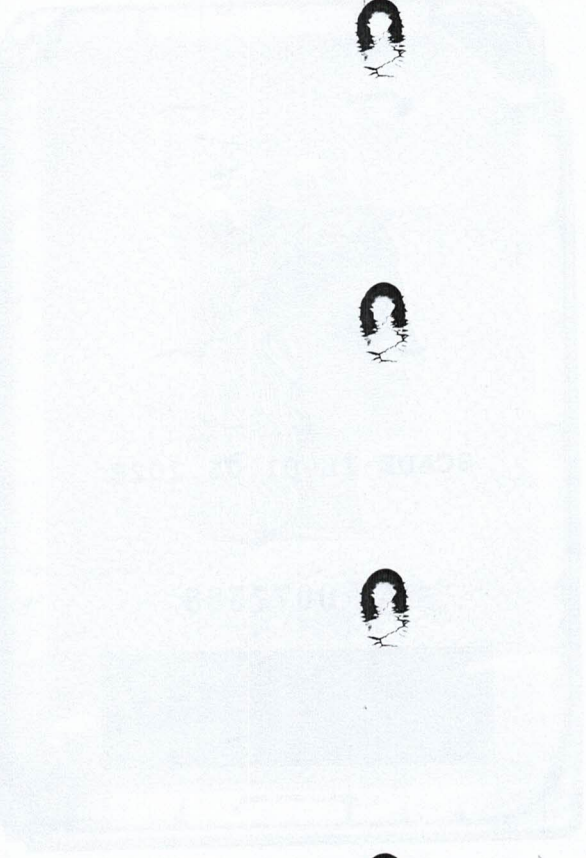
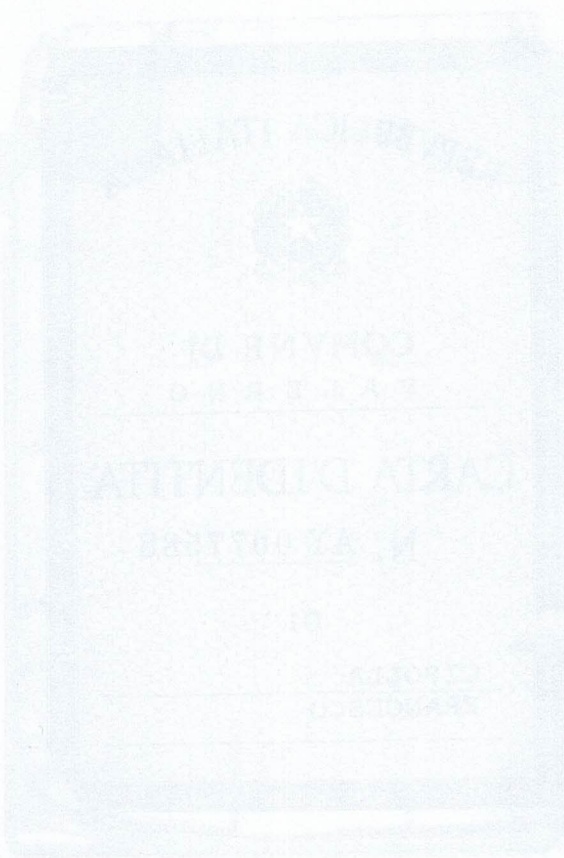


Cognome **CIPOLLA**
 Nome **FRANCESCO**
 nato il **1.6.1957**
 (atto n° **2599** P. **1** S. **A**)
 a **PALERMO**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **PALERMO**
 Via **CASTELFORTE N. 56/B**
 Stato civile
 Professione **MEDICO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.70**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CELESTI**
 Segni particolari



Firma del titolare *Francesco Cipolla*
PALERMO **9.3.2018**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
AY 0077588

11
11
11
11



11
11
11

