

CURRICULUM VITAE

Art. 21, comma 1, della Legge 18 giugno 2009 n. 69

INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME, Nome	RE FRANCESCO MARIA
Data di nascita	[REDACTED]
Posto di lavoro e indirizzo	[REDACTED]
Profilo professionale e data decorrenza con incarico attuale e data decorrenza	[REDACTED]
Telefono lavoro	[REDACTED]
Fax lavoro	
E-mail istituzionale	
n. matricola	[REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)	10/08/92 a 23/03/2012
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ARNAS CIVICO PALERMO
• profilo professionale	DIREZIONE MEDICA
• principali incarichi o mansioni svolte	
• profilo professionale	
• principali incarichi o mansioni svolte	

ISTRUZIONE

Titolo di studio

• Data	04/11/1984
• Nome e tipo di istituto di istruzione	UNIVERSITA' DI PALERMO
• titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
• note	<input type="checkbox"/> laurea breve o triennale; <input checked="" type="checkbox"/> laurea specialistica o vecchio ordinamento

Eventuali altre lauree

• Data	
• Nome e tipo di istituto di istruzione	
• laurea	
• note	<input type="checkbox"/> laurea breve o triennale; <input type="checkbox"/> laurea specialistica o vecchio ordinamento

Specializzazione post laurea

• Data	1988
• Nome e tipo di istituto di istruzione	UNIVERSITA' DI PALERMO
• specializzazione	GINECOLOGIA ED OSTETRICIA

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

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

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**LINGUE STRANIERE**

• lingua	INGLESE
• livello	<input type="checkbox"/> eccellente / <input type="checkbox"/> buono / <input checked="" type="checkbox"/> elementare

• lingua	FRANCESE
• livello	<input type="checkbox"/> eccellente / <input type="checkbox"/> buono / <input checked="" type="checkbox"/> elementare

COMPETENZE INFORMATICHE

• Office (Word)	<input type="checkbox"/> eccellente / <input checked="" type="checkbox"/> buono / <input type="checkbox"/> elementare
• Office (Excel)	<input type="checkbox"/> eccellente / <input type="checkbox"/> buono / <input checked="" type="checkbox"/> elementare
• Office (Access)	<input type="checkbox"/> eccellente / <input type="checkbox"/> buono / <input checked="" type="checkbox"/> elementare
• Internet (navigazione, posta elettronica)	<input type="checkbox"/> eccellente / <input type="checkbox"/> buono / <input checked="" type="checkbox"/> elementare
• Altro (specificare)	<input type="checkbox"/> eccellente / <input type="checkbox"/> buono / <input type="checkbox"/> elementare


PUBBLICAZIONI

• anno/titolo/editore	
• anno/titolo/editore	

ALTRE INFORMAZIONI

•	
•	

Il 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	23/03/2017	firma	
------	------------	-------	--

N.B.: allegare fotocopia documento di riconoscimento