

CURRICULUM VITAE

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

INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME, Nome	Bianco Salvatore
Data di nascita	05/04/1961
Posto di lavoro e indirizzo	ARNAS – P.O. Civico – U.O. Radiologia – Piazza Nicola Leotta, 4, 90127 Palermo
Profilo professionale e data decorrenza con incarico attuale e data decorrenza	Dirigente Medico di Radiologia dal 28/12/1993, titolare del modulo di "radiologia ed ecografia ginecologica", tipologia C2.
Telefono lavoro	091 6665561
Fax lavoro	091 6665561
E-mail istituzionale	
n. matricola	03554

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	dal 28/12/1993 a tutt' oggi.
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale di Alta Specializzazione P.O. "Civico e Benfratelli" Piazza Nicola Leotta, 4, 90127 Palermo.
• profilo professionale	Dirigente Medico di Radiologia a tempo indeterminato con rapporto esclusivo.
• principali incarichi o mansioni svolte	Titolare del modulo di "radiologia ed ecografia ginecologica" tipologia C2.

ISTRUZIONE

Titolo di studio

• Data	28-07-1986
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Università degli Studi di Palermo – Facoltà di Medicina e Chirurgia.
• titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia, con votazione di centodieci/centodieci con lode.
• note	<input type="checkbox"/> laurea breve o triennale; <input checked="" type="checkbox"/> laurea specialistica o vecchio ordinamento

Specializzazione post laurea

• Data	23-12-1999.
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Università degli Studi di Palermo – Facoltà di Medicina e Chirurgia –
• specializzazione	Diploma di Specializzazione in Radiologia, ind. Radiodiagnostica e Scienze delle Immagini.

Specializzazione post laurea

• Data	15-12-1990.
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Università degli Studi di Palermo – Facoltà di Medicina e Chirurgia –

• specializzazione	Diploma di Specializzazione in Ginecologia e Ostetricia con votazione di cinquanta/cinquanta con lode.
--------------------	--

Altri titoli post laurea

• Data	II° sessione dell' anno 1986.
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Università degli Studi di Palermo – Facoltà di Medicina e Chirurgia.
• titolo conseguito	Abilitazione all'esercizio della Professione di Medico Chirurgo.

Altri titoli post laurea

• Data	1988
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Università degli Studi di Palermo – Facoltà di Medicina e Chirurgia.
• titolo conseguito	V° Corso di Addestramento in Ecografia Ginecologica ed Ostetrica.

Altri titoli post laurea

• Data	1990
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Università degli Studi di Palermo – Facoltà di Medicina e Chirurgia.
• titolo conseguito	Corso di Perfezionamento in Senologia.

Altri titoli post laurea

• Data	Anno Accademico 1991/92
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Università degli Studi di Catania – Facoltà di Medicina e Chirurgia.
• titolo conseguito	Corso di Perfezionamento in Sessuologia Medica.

Altri titoli post laurea

• Data	Giugno 1991/Maggio 1992
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Università degli Studi di Palermo – Facoltà di Medicina e Chirurgia.
• titolo conseguito	Assegno di Ricerca Sanitaria Finalizzata : "Perfezionamento delle piu' recenti Tecniche di Diagnosi Prenatale e Terapia Intrauterina".

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

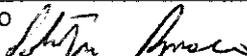
LINGUE STRANIERE

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

Il sottoscritto, 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.

Palermo Data 21/11/2009	Salvatore Bianco firma 
----------------------------	---

N.B.: allegata fotocopia documento di riconoscimento