



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **Enzo FARINELLA**  
Indirizzo(i)  
Telefono(i) **091.6802596**  
Fax **091.6802446**  
E-mail **malattieinfettive@ospedalecervello.it**  
Cittadinanza **italiana**  
Data di nascita **23.01.1952.**  
Sesso **M**

### Occupazione desiderata/Settore professionale

### Esperienza professionale

Date  
Principali attività e responsabilità

- ❖ **Medico Ospedaliero di ruolo in Disciplina di Malattie Infettive dal 1980.**
- ❖ **Dal 1995 al 1999 Primario incaricato di Malattie Infettive presso l’Ospedale Specializzato per Malattie Infettive “Guadagna” , della USL 6 di Palermo**
- ❖ **Dal 1999 al 2001 Primario di ruolo di Malattie Infettive presso l’ Ospedale per Malattie Infettive “Guadagna” dell’ASL 6 di Palermo.**
- ❖ **Dal 2002 Direttore della Unità Operativa Complessa di Malattie Infettive dell’Azienda Ospedaliera V. Cervello ( rinominata Azienda Ospedali Riuniti Villa Sofia –Cervello ex L. Regionale 5/2009).**

Nome e indirizzo del datore di lavoro

**Azienda Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello - Viale Strasburgo 233 - 90100 ( PA)**

Tipo di attività o settore

**Ospedalità Pubblica - Servizio Sanitario Regionale - Sicilia**

## Istruzione e formazione

Date

- ❖ **Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di Palermo nel 1977.**
- ❖ **Specializzazione in Malattie dell'Apparato Digerente conseguita presso l'Università degli Studi di Palermo il 16/12/1981.**
- ❖ **Specializzazione in Malattie Infettive conseguita presso l'Università degli Studi di Palermo il 10/12/1984.**
- ❖ **Specializzazione in Igiene – Direzione Ospedaliera conseguita presso l'Università degli Studi di Palermo il 21/11/1989.**

Titolo della qualifica rilasciata

**Laurea Medicina e Chirurgia**

**Specializzazione in** 1) **Malattie Infettive**  
2) **Malattie Apparato Digerente**  
3) **Igiene**

Principali tematiche/competenza professionali possedute

**Infettivologia – Gastroenterologia – Igiene - Direzione Ospedaliera**  
**Università degli Studi di Palermo**

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

### Capacità e competenze personali

Madrelingua

**ITALIANO**

Altra(e) lingua(e)

**Inglese Francese**

Autovalutazione

*Livello europeo (\*)*

**Lingua**

**Lingua**

Comprensione			Parlato			Scritto	
Ascolto		Lettura	Interazione orale		Produzione orale		
Inglese	scolastico			sufficiente			elementare
francese	scolastico			sufficiente			elementare

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".