

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
Nazionalità  
Data di nascita

**GRISTINA ANNA**

**Italiana**  
**28/10/1952**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

**2009- tutt'oggi**  
Pronto Soccorso P.O. V. Cervello  
  
Azienda Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello - Palermo  
Dirigente Medico : Medicina e Chirurgia d'urgenza ed accettazione

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

**1984 - 2009**  
Pronto Soccorso  
  
Azienda Ospedaliera V. Cervello Palermo  
Dirigente Medico : Medicina e Chirurgia d'urgenza ed accettazione

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

**1979 - 1984**  
**Medicina di base**  
  
ASL 6 Palermo  
Medico Titolare

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

**1979-1981**  
Scuola di Specializzazione Università degli Studi di Palermo  
  
**Tisiologia e malattie dell' apparato respiratorio**  
  
Diploma di Specializzazione con votazione 50/50 con lode

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

**1971-1977**  
Università degli Studi di Palermo  
  
**Facoltà di Medicina e Chirurgia**  
  
Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione 110/110 con lode

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

#### **MADRELINGUA**

#### **ALTRA LINGUA**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

#### **ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

#### **PATENTE O PATENTI**

#### **ITALIANO**

#### **INGLESE/ FRANCESE**

Elementare

Elementare

Elementare

#### **CORSI ECM CON CONSEGUIMENTO DI 150 CREDITI IN ATTO**

#### **B**

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".