

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Leonforte Francesca P.
Indirizzo P.tta Salerno 1
Telefono 091 7804061
Cittadinanza Italiana
E-mail
Data di nascita 13/05/1957 - Palermo
Sesso

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Da Gennaio 2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Presso M.C.A.U. Osp. Villa Sofia (PA)
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità Dirigente Medico a tempo indeterminato

- Date (da – a) Da Marzo 2004 a Gennaio 2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Presso M.C.A.U Osp. V. Cervello (PA)
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità Dirigente Medico a tempo indeterminato

- Date (da – a) Da Agosto 2002 a Febbraio 2004
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Presso M.C.A.U. Osp. Civico Partinico ASL 6
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità Dirigente Medico a tempo indeterminato

- Date (da – a) Dal 1987 al 1988
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro Fisioterapico s.a.s. Palermo
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità Direttore Responsabile Centro Fisioterapico s.a.s.

- Date (da – a) Dal 1983 al 2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro Fisioterapico s.a.s. Palermo
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità Attività libero professionale

- Date (da – a) Dal 1983 al 1986

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Sostituzione di Medicina Generale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

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

23/07/1982
Università degli Studi di Palermo

Laurea in Medicina e Chirurgia

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

Marzo 1983 Palermo

Abilitazione all'esercizio della professione medica

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

09/09/1983

Iscrizione ordine dei medici di Palermo n° 8227

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

23/12/1986 U.d.S. Palermo

Specializzazione in Geriatria e Gerontologia

PRIMA LINGUA

Italiana

ALTRE LINGUE

FRANCESE

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

Corsi ECM dal 2002 a tutt'oggi

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003

Palermo,

NOME E COGNOME (FIRMA)

