

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ALBANO SALVATORE**
Indirizzo **VIA ALBA GULI, 8**
Telefono
Fax
E-mail **gio.albano59@gmail.com**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **1959**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date dal 13 maggio 2015 al 26/06/2018 **PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE FONDAZIONE ISTITUTO G. GIGLIO DI CEFALÙ**
- Date dal 01 Aprile 2011 al 31 Dicembre 2017 **Responsabile coordinamento Dipartimento assistenziale di diagnostica per immagini del Policlinico Paolo Giaccone Palermo**
- Date dal 22 Dicembre 2011 ad oggi **Direttore dell'UOS di Radiologia Pediatrica Policlinico Paolo Giaccone Palermo**
- Date dal 9 Ottobre 2013 al 9 Gennaio 2015 **Responsabile del controllo di gestione e monitoraggio dei protocolli scientifici presso la Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù.**
- Date dal 1 Gennaio 1993 al 3 Marzo 2011 **Dirigente Medico di I livello e Responsabile Ecografia Pediatrica Istituto Materno Infantile. Policlinico Paolo Giaccone Palermo.**
- Date dal 1 Gennaio 1989 al 31 Dicembre 1992 **Contrattista presso Istituto Materno Infantile Università degli Studi di Palermo.**
- Date dal 15 Dicembre 1988 al 30 Dicembre 1988 **Aiuto Ospedaliero Ospedale Villa Sofia Palermo**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date dal 1 Febbraio 1990 al 30 Maggio 1990 **Diploma Europeo di Ecografia Ospedale di Busto Arsizio, Busto Arsizio**
- Date dal 1 Ottobre 1984 al 1 Dicembre 1988 **Specializzazione in Radiodiagnostica Università degli studi di Palermo**
- Date dal 1 Ottobre 1978 al 18 Luglio 1984 **Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Palermo.**

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

Italiano

ALTRE LINGUA

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

INGLESE

Eccellente

Buono

Eccellente

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

Capacità di aggregazione e di comunicazione con i gruppi di lavoro.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

Capacità di gestione di risorse umane e tecnologiche con la responsabilità di team lavorativi ampi ed eterogenei. Capacità di organizzare sistemi complessi in ambito sanitario.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Capacità di elaborazione, creazione e risoluzione dei problemi.

Autonomia nella comunicazione e sicurezza nelle procedure.

PATENTE O PATENTI

A-B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Pubblicazioni:

- Ultrasonics in the diagnosis and monitoring of cryptorchism in children; Radiolmed 1990 Jul-Aug; 80(1-2):73-8.

Carcione A, Corsello G, Benenati A, Attardo G, Albano S, Petrotto G, Rubino FP, Vitaliti SM, Albanese A, Giuffrè L.

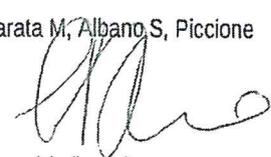
- Kabuki make-up (Nikawa-Kuroki) syndrome: clinical and radiological observations in two Sicilian children; Pediatr Radiol. 1991; 21 (6):428-31

Carcione A, Piro E, Albano S, Corsello G, Benenati A, Piccione M, Verde V, Giuffrè L, Albanese A

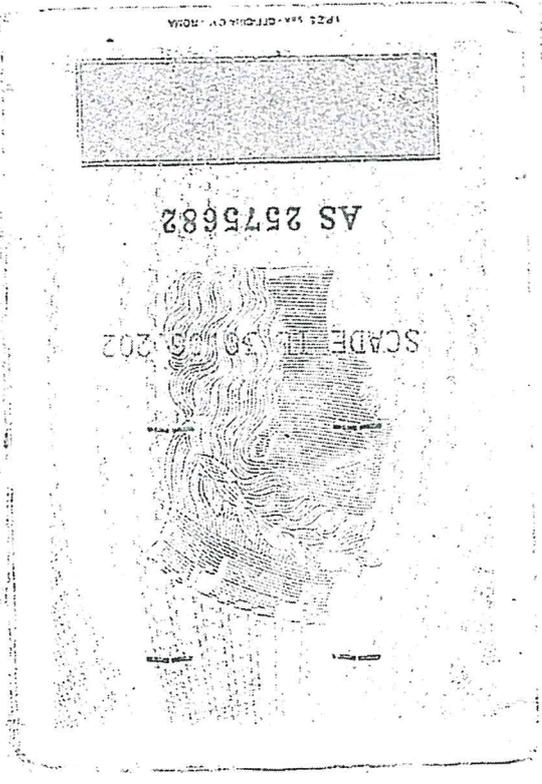
- Role of Diagnostic Imaging in Rubinstein-Taybi syndrome. Personal experience with 8 cases; Radiol Med 1991 Mar, 81(3):253-6

Albanese A, Giuffrè L, Carcione A, Corsello G, Benenati A, Cammarata M, Albano S, Piccione M, Rubino FP, Reina C, et al.

26.07.2018



Si autorizza ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti



Cognome.....	ALBANO
Nome.....	SALVATORE
nato il.....	26.8.1959
(atto n. 1 s. A)	00092
a.....	BORGETTO (PA)
Cittadinanza.....	ITALIANA
Residenza.....	PALESMO
Via.....	GULI-ALBA N.9
Stato civile.....	MEDICO
Professione.....	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura.....	1,80
Capelli.....	BIONDI
Occhi.....	AZZURRI
Segni particolari.....	NESSUNO

Firma del titolare *Albano Salvatore*
PALERMO 30.6.2010
Il Sindaco *Albano Salvatore*
Il Vice Sindaco *Albano Salvatore*
Il Segretario *Albano Salvatore*

Impronta del dito indice sinistro *Albano Salvatore*

AS 2575682