

# Curriculum Vitae Europass

## Informazioni personali

Nome FILIPPO  
Cognome BARBIERA  
Indirizzo(i) Via V. Lanza, 2  
CITTA' Sciacca 92019 Ag  
Telefono(i) +39 092583055 +39 3356984197  
Fax +39 0925962591  
E-mail [filippo.barbiera@aspag.it](mailto:filippo.barbiera@aspag.it)

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 05/05/1963

Luogo di nascita Palermo

Codice Fiscale BRBFPP63E05G273B

Sesso Maschile

Occupazione  
desiderata/Settore  
professionale

**Radiologo**



## Esperienza professionale

Date Dal 1 Luglio 2010 a tutt'oggi

Lavoro o posizione ricoperti Direttore Uo di Radiologia dei Presidi Ospedalieri di Sciacca e Ribera

Principali attività e responsabilità Radiologo, Dirigente Medico di II Livello, Responsabilità Manageriali e Gestionali oltre che Cliniche

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Sanitaria Provinciale Agrigento - Sede Legale: Viale della Vittoria, 321 - 92100 Agrigento  
Presidio Ospedaliero di Sciacca Ospedale Giovanni Paolo II - UO Radiologia - via Pompei, Sciacca

Tipo di attività o settore Medicina, Radiologia

Date Dal 1 Luglio 2007 al 1 Settembre 2009

Lavoro o posizione ricoperti Direttore Dipartimento dei Servizi Azienda OCR Sciacca

Principali attività e responsabilità Dirigente Medico di II Livello; Direttore Dipartimento Servizi (Uo di Radiologia, Patologia Clinica, Farmacia e Medicina Trasfusionale)

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda OCR Sciacca via Pompei, Sciacca (Ag) 92019

Tipo di attività o settore Medicina, Radiologia, Organizzazione dei Servizi

Date Dal 23 febbraio 2004 al 1 Luglio 2010

Lavoro o posizione ricoperti Direttore UO di Radiologia Azienda OCR Sciacca

Principali attività e responsabilità Radiologo, Dirigente Medico di II Livello, Responsabilità Manageriali e Gestionali oltre che Cliniche

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda OCR Sciacca via Pompei, Sciacca (Ag) 92019

Tipo di attività o settore Medicina, Radiologia

Date Dal 28 dicembre 1993 al 22 febbraio 2004

Lavoro o posizione ricoperti Dirigente Medico I° Livello

Principali attività e responsabilità Radiologo, Dirigente Medico di I Livello

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Universitaria Ospedaliera Policlinico Palermo, via del Vespro, 90100 Palermo

Tipo di attività o settore Medicina, Radiologia

Date Dal 3 maggio 1993 al 27 dicembre 1993

Lavoro o posizione ricoperti contratto per prestazioni professionali relative all'uso di attrezzature assistenziali di particolare complessità (ex art. 26)



Principali attività e responsabilità  
Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Tipo di attività o settore

Radiologo  
Università degli Studi di Palermo, Istituto di Radiologia via del Vespro, 90100 Palermo  
Medicina, Radiologia

### Istruzione e formazione

Date  
Titolo della qualifica rilasciata  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione  
Date  
Titolo della qualifica rilasciata  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

29/7/1988  
Laurea in Medicina e Chirurgia  
Università degli Studi di Palermo  
30/12/1992  
Specializzazione in Radiologia Diagnostica  
Università degli Studi di Palermo

### Capacità e competenze personali

- a) E' autore di **179 pubblicazioni scientifiche** editate a stampa, così ripartite :  
n. 17 contributi a testi e collaborazioni a trattati;  
n. 66 lavori originali  
n. 6 atti congressuali "in extenso"  
n. 90 abstract e poster congressuali
- b) Ha svolto **146 interventi a convegni e corsi** internazionali e nazionali,  
c) Ha partecipato come moderatore o discussant a diversi corsi e congressi  
d) E' membro della Società Italiana di Radiologia Medica e nel quadriennio 1996-2000 è stato consigliere della Sezione di Radiologia Addominale e Gastro-enterologica della stessa Società Scientifica e nel biennio 2008-2010 è stato Presidente della stessa Sezione di Studio.  
e) Sin dal 1994 ha collaborato alle attività didattico-scientifiche dell'Istituto di Radiologia di Palermo, prima come docente di supporto del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia e - dall'Anno Accademico 1996-1997 a tutt'oggi come **professore a contratto** della Scuola di Specializzazione in Radiodiagnostica  
f) Ad oggi ha effettuato circa 160 ore di **attività didattica** presso corsi di studio per il conseguimento del diploma universitario di laurea o di specializzazione o e presso scuole per la formazione professionale

Madrelingua(e)  
Altra(e) lingua(e)  
Autovalutazione  
Livello europeo (\*)  
Inglese

Italiano  
Inglese

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
A1	Livello elementare	B1	Livello intermedio	A1	Livello elementare	A2	Livello elementare	A1	Livello 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 (facoltativo)".**

Data  
18/11/2014

Firma  
