

CURRICULUM PROFESSIONALE
(EX ART. 8 D.P.R. N. 484/1997)

Il sottoscritto. VACCARO SERGIO Nato a Favara (AG) il 15 /04/1966 e residente a Palermo in via della Libertà' 195.

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e che, ai sensi dell'art. 75 del Testo Unico citato decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso della Laurea MEDICINA E CHIRURGIA
conseguita in data 11/11/1991
presso l'Università degli Studi di PALERMO

di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di Agrigento
dal 17/02/1992 n° di iscrizione 3230

di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:

1) Disciplina: MEDICINA INTERNA
conseguito in data 30/10/2000

presso l'Università di Palermo
ai sensi del
DLgs 257/1991 X
durata anni 5

**di NON aver frequentato il seguente corso di formazione manageriale ai sensi art. 16
quinquies comma 2 del D. Lgs. 30.12.1992 e ss.mm.ii. e Accordo Stato Regioni del 10
luglio 2003:**

dal al durata ore

presso.....

contenuti del corso.....

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

TITOLI DI CARRIERA

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

(Indicare il servizio attuale e gli eventuali ulteriori servizi precedenti - Indicare i servizi esclusivamente svolti in qualità di dipendente nelle Pubbliche Amministrazioni o in Case di Cura private solo se convenzionate o accreditate con rapporto continuativo. ATTENTI AL POSTO MESSO A SELEZIONE)

denominazione e tipologia Ente **AZIENDA OSPEDALI CIVILI RIUNITI AZIENDA DI RIFERIMENTO PER L'EMERGENZA DI II° LIVELLO**

(Indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato)

sede **SCIACCA via POMPEI n.**

posizione funzionale **Dirigente medico di I° livello**

disciplina di inquadramento **Medicina e Chirurgia d'accettazione e d'urgenza**

dal **16/05/2001 al 31/07/2001**

con rapporto a tempo determinato .

non ricorrono

le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79

(La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superare il 50 per cento)

che la tipologia delle istituzioni e delle prestazioni erogate nelle strutture in cui è stata svolta attività con rapporto di lavoro subordinato è la seguente:

(indicare denominazione Ente/Azienda e sede, tipologia Ente/Azienda- Azienda Ospedaliera, Azienda Ospedaliera Universitaria, Presidio di ASL, IRCCS pubblico, IRCCS privato, altro)

Denominazione e tipologia Ente **AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA DI II° LIVELLO OSPEDALI CIVILI RIUNITI DI SCIACCA**

Tipologia **S.C. M.C.A.U**

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura **VEDI Certificato allegato sulla tipologia delle istituzioni N°1**

TITOLI DI CARRIERA

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

(Indicare il servizio attuale e gli eventuali ulteriori servizi precedenti - Indicare i servizi esclusivamente svolti in qualità di dipendente nelle Pubbliche Amministrazioni o in Case di Cura private solo se convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo, ATTINENTI AL POSTO MESSO A SELEZIONE)

denominazione e tipologia Ente AZIENDA OSPEDALI CIVILI RIUNITI AZIENDA DI RIFERIMENTO PER L'EMERGENZA DI II° LIVELLO

(Indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o Istituto privato convenzionato)

sede SCIACCA via POMPEI n.

posizione funzionale Dirigente Medico di I° livello

disciplina di inquadramento Medicina e Chirurgia d'accettazione e d'urgenza

dal 01/08/2001 al 15/01/2007

con rapporto a tempo indeterminato
 a tempo pieno

con interruzione dal servizio (ad es. per aspettative, congedi, senza assegni):

dal 16/10/2005 al 15/06/2006 (Indicare giorno/mese/anno)

per motivi aspettativa senza assegni

dal 16/06/2006 al 15/01/2007 (Indicare giorno/mese/anno)

per motivi aspettativa senza assegni

causa risoluzione rapporto dal 16/01/2007 cessazione dal servizio per dimissione

non ricorrono

le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79

(La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e del trasferimento in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superare il 50 per cento)

che la tipologia delle istituzioni e delle prestazioni erogate nelle strutture in cui è stata svolta attività con rapporto di lavoro subordinato è la seguente:

(Indicare denominazione Ente/Azienda e sede, tipologia Ente/Azienda- Azienda Ospedaliera, Azienda Ospedaliera Universitaria, Presidio di ASL, IRCCS pubblico, IRCCS privato, altro)

Denominazione e tipologia Ente AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA DI II° LIVELLO
OSPEDALI CIVILI RIUNITI DI SCIACCA

Tipologia S.C. M.C.A.U

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura VEDI Certificato allegato sulla tipologia delle istituzioni
N°1

TITOLI DI CARRIERA

di avere prestatato servizio con rapporto di dipendenza:

(Indicare il servizio attuale e gli eventuali ulteriori servizi precedenti - Indicare i servizi esclusivamente svolti in qualità di **dipendente** nelle Pubbliche Amministrazioni o in Case di Cura private solo se convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo, **ATTINENTI AL POSTO MESSO A SELEZIONE**)

denominazione e tipologia Ente **EX A.O. VILLA SOFIA -CTO**

(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato)

sede **PALERMO viale STRASBURGO n.233**

posizione funzionale **Dirigente Medico di I° livello**

disciplina di inquadramento **Medicina e Chirurgia Di Accettazione D' Urgenza**

dal **16/10/2005** al **16/06/2006**

dal **17/06/2006** al **15/01/2007**

con rapporto a tempo determinato .

non ricorrono

le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79

(La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità al soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superare il 50 per cento)

che la tipologia delle istituzioni e delle prestazioni erogate nelle strutture in cui è stata svolta attività con rapporto di lavoro subordinato è la seguente:

(indicare denominazione Ente/Azienda e sede, tipologia Ente/Azienda- Azienda Ospedaliera, Azienda Ospedaliera Universitaria, Presidio di ASL, IRCCS pubblico, IRCCS privato, altro)

Denominazione e tipologia Ente **EX A.O. Villa Sofia -CTO PALERMO**

Tipologia **S.C. M.C.A.U.**

Tipologia e prestazioni erogate dalla struttura **vede certificato N° 2 sulla tipologia delle istituzioni dove è allocata I.U.O.C.**

TITOLI DI CARRIERA

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

(Indicare il servizio attuale e gli eventuali ulteriori servizi precedenti - Indicare i servizi esclusivamente svolti in qualità di dipendente nelle Pubbliche Amministrazioni o in Case di Cura private solo se convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo. ATTENTAMENTE POSTO MESSO A SELEZIONE)

denominazione e tipologia Ente EX A.O. VILLA SOFA-CERVELLO

(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o Istituto privato convenzionato)

sede PALERMO viale Strasburgo n.233

posizione funzionale Dirigente Medico I° Livello

disciplina di Inquadramento Medicina e Chirurgia di accettazione e d'urgenza

dal 16/01/2007 al 31/08/2009 (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto

a tempo indeterminato

a tempo pieno

non ricorrono

le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79

(La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superare il 50 per cento)

che la tipologia delle istituzioni e delle prestazioni erogate nelle strutture in cui è stata svolta attività con rapporto di lavoro subordinato è la seguente:

(indicare denominazione Ente/Azienda e sede, tipologia Ente/Azienda- Azienda Ospedaliera, Azienda Ospedaliera Universitaria, Presidio di ASL, IRCCS pubblico, IRCCS privato, altro)

Denominazione e tipologia Ente ex A.O. VILLA SOFIA-CTO PALERMO

Tipologia S.C. M.C.A.U.

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura v certificato N°2 sulla tipologia delle istituzioni dove è allocata l'U.O.C.

TITOLI DI CARRIERA

di avere prestatato servizio con rapporto di dipendenza:

(Indicare il servizio attuale e gli eventuali ulteriori servizi precedenti – Indicare i servizi esclusivamente svolti in qualità di dipendente nelle Pubbliche Amministrazioni o in Case di Cura private solo se convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo, ATTINENTI AL POSTO MESSO A SELEZIONE)

denominazione e tipologia Ente **AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA-CERVELLO**

(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato)

sede **PALERMO** viale Strasburgo n.233

posizione funzionale **Dirigente Medico I° Livello**

disciplina di inquadramento **Medicina e Chirurgia di accettazione e d'urgenza**

dal **01/09/2009** ad oggi

con rapporto

a tempo indeterminato

a tempo pieno

non ricorrono

le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 751/79

(La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superare il 50 per cento)

che la tipologia delle istituzioni e delle prestazioni erogate nelle strutture in cui è stata svolta attività con rapporto di lavoro subordinato è la seguente:

(Indicare denominazione Ente/Azienda e sede, tipologia Ente/Azienda- Azienda Ospedaliera, Azienda Ospedaliera Universitaria, Presidio di ASL, IRCCS pubblico, IRCCS privato, altro)

Denominazione e tipologia Ente **AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA CERVELLO PALERMO**

Tipologia **S.C. M.C.A.U.** Tipologia prestazioni erogate dalla struttura v certificato sulla tipologia delle istituzioni dove è allocata l'U.O.C.

INCARICHE DIRIGENZIALI ai sensi art 27 C.C.N.L. 8.06.2000:

di essere stato titolare dei seguenti incarichi dirigenziali

denominazione incarico: collaborazione per la gestione delle professionalità e competenze del personale dell'U.O. di M.C.A.U., finalizzata alla organizzazione del lavoro in area d'emergenza con rapporto di lavoro esclusivo

tipologia di incarico: art. 27 lettera c comma 1

lett. a) incarico di direzione di struttura complessa (ricompresi incarico di direttore di dipartimento, di distretto sanitario o di presidio ospedaliero); lett. b) incarico di direzione di struttura semplice; lett. c) incarichi di natura professionale anche di alta specializzazione, di consulenza, di studio, e ricerca, ispettivi, di verifica e di controllo, lett. d) incarichi di natura professionale conferibili ai dirigenti con meno di cinque anni di attività.

dal 01/10/2008 al 30/09/2011 (indicare giorno/mese/anno)

presso U.O. DI M.C.A.U. del P.O. DI VILLA SOFIA

descrizione attività svolta gestione delle professionalità e competenze del personale dell'U.O.C. di M.C.A.U. per l'organizzazione di lavoro in area di emergenza e la gestione delle complicanze cliniche

di aver effettuato attività di frequenza volontaria:

(Indicare solo attività attinenti)

denominazione Ente U.S.L. DI AGRIGENTO

(Indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o Istituto privato convenzionato o privato)

di AGRIGENTO via DELLE VITTORIA n.

posizione/mansione ASSISTENTE MEDICO VOLONTARIO P.S. P.O DI AGRIGENTO

dal 10/02/1992 durata un anno (Indicare giorno/mese/anno)

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di aver effettuato attività di frequenza volontaria:

(Indicare solo attività attinenti)

denominazione Ente U.S.L. 12

(Indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o Istituto privato convenzionato o privato)

di CANICATTI via

posizione/mansione ASSISTENTE MEDICO VOLONTARIO U.O.C. DI MEDICINA INTERNA P.O. BARONE LOMBARDO DI CANICATTI (AG)

dal gennaio/1993 durata tre anni (indicare giorno/mese/anno)

di aver partecipato quale **UDITORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari:

n°	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm
1	SIUMB	Ecografia clinica	17/02/1993 al 20/02/1993		Palermo	
2	PRODIGA	Eserc.	24/06/1992		AGRIGENTO	

		cliniche in gastroent.			
3	SIMI	XCV med interna	Dal 14 al 18/10 / 93		ROMA
4	SIUMB	Add.in ecogr.int	1993		PALERMO
5		Atersclerosi e trombosi	21-24/03/1993		FIRENZE
6	unipa	Uso raz. antibiotici	19/11/1993		LICATA (AG)
7	Siumb	6° congresso	8-12/11/199		Montrecatini
8	Centro E.Maiorana	7° workshop scuolageriatr	4-6/11/1993		Erice (TP)
9	Universita' di Me	Patologia ectoparassiti	19/3/1994		Messina vot 50/50 e lode
10	cic	7 giornate di med.int	23-29/01/1994		Madonna di campiglio
11	Osp enna	20° agg. med int	21-23/04/1994		Enna
12	simi	xvc Congr. med. int.	18-21/10/1994		Firenze
13	Simi reg. sicilia	2° cong. reg sicilia	22-23/0/1994		Acireale (CT)
14		10° world congress gastroenterology	03-07/10/1994		Los Angeles
15	Conf univ ospedale	Le rickettiosi	20/12/1995		Termini Imerese (PA)
16	Conf univ ospedale	Dubbi in med .int	3-4/11/1995		Palermo
17	American Heart Association	69 scientific sessions	10-13/11/1996		New Orleans
18	Collegio Primari Osp.med int.	2° congresso reg.	26-27/04/1996		Taormina
19	Simi reg Sicilia	3° conv. scien	14-15/06/1996		Cefpas Calt.
20	Ord med Pa	Urgenz in G.M:	16/05/1996 03/07/1996		Palermo
21	Conf univ ospedale	2° edizione	7-8/11/1997		Palermo
22	Ord med Pa	3° Urgenz in G.M:	10/04/1997 12/06/1997		Palermo
23	AIPO	Terapia int.pneumol	9-11/01/1997		Palermo
24	FAPOI	2° Cong fapoi	8-10/05/1997		Genova
25	unipa	Workshop chronic Hepatitis	23-24/06/1998		Sciacca (AG)
26	COPOIS	Ruolo med int	3-4/04/1998		Palermo
27	unipa	Senologia	2-3-4/04/1998		Palermo

		'98			
28	fapoi	4°congresso	5-8/05/1999	Genova	
29	European Working Stage on Hypertension		25-26/06/1999	Hopital Broussais	
30	ANCE	Corso ecg pratico 1999	14/12/1999	Palermo	
31	Conf univ ospedale	Med int 3°millennio	21-22/01/2000	Palermo	
32	Feder.medico sportiva	Corsodi dietologia pratica	04/04/2000 corso con esame finale esito pos.	Palermo	
33	Aristea	Cong.med. Int. osped.	9-11/11/2000	Agrigento	
34	Aristea	Giornate med magna grecia	22-22/06/2000	Siracusa	
35	Pfizer	Clinical workshop	20-21/06/2001	Roma	
36	Az.Osp.cervello	Cong.med urg.	27-28/04/2001	Palermo	
37	Simeu unipa	Porfirie acute	27/06/2001	Palermo	
38	MCAU P.O.SCIACCA	Traumi chiusi dell'addome	05/07/2001	Sciacca (AG)	
39	Ocr sciacca	Aneurismi dissecanti aorta	28/09/2001	Sciacca (AG)	
40	Fadoi	6°cong.nazionale	9-12/05/2001	Genova	
41	Fadoi	7°cong.nazionale	22-25/05/2002	Roma	23
42	Cefpas	EBM	11-13/06/2002 1-3/07/2002	Caltanissetta	21 22
43	IRC	Corso di BLSD	13/10/2002	Tortorici (ME)	
44	OCR Sciacca	Aspetti med legali nel DEA	16/02/2002	Sciacca (AG)	
45	Med int ospedaliera	6°Cong.med Int. osped.	31-02/02/2002	Palermo	
46	Biba congressi	Cong.intereg .siculocalabro	22-23/03/2002	Sciacca (AG)	
47	anmco	Ass.tra osp.e territorio	10/05/2002	Palermo	
48	Fadoi	8°cong.nazionale	14-17/05/2003	Bologna	10
49	simeu	2°cong reg.	03/12/2003	Caltanissetta	4
50	Az.osp villasofia	Chest pain	20-21/03/2003	Palermo	7

		unit inDEAU				
51	FABRE	Cardiopatia ischemica	10/11/2003		Palermo	5
52	FABRE	Cefalee	01/07/2004		Palermo	3
53	sirio	Corso di forme agg	16/04/2005		Palermo	
54	Fadoi	13°cong.nazi onale	05-06/05/2008		Firenze	6
55	Lma	Eser.gest,vie aeree con maschera laringea	14/03/2008		Palermo	
56	Aforisma	Diagnosi ecg delle aritmie	30/05/2008		Giardini naxos	
57	Aforisma	Risk Management	12-13/11/2009		Bari	
58	Chiesi	Patologie respiratorie	01/04/2011		Marsala (TP)	5
59	Siml Sicilia	Premio giovani ricercatori	14/15/06/1996		Caltanissetta	
60	Unesco-ord biologi Palermo	1°corsHACCP	10-26/06/1998	42 ore	Palermo	
61	Unesco ansisa	Dietologia pratica 1998	Marzo giugno1998	50 ore		
62	Unesco-ord biologi Palermo	2°cors HACCP	07-12/06/1999	44 ore	Palermo	
63	Az osp.OCR sciacca	Emergenze ematologiche	20/11/2004		Sciacca	4
64	Az osp.OCR sciacca	La pat. pol ostrut.in area di emergenza	17/01/2004		Sciacca	7
65	Az.Osp.villa sofia	Gestione del rischio clinico	30-31/05/2007		Palermo	10
66	Az.osp villa sofia	BLS	21/02/2008		Palermo	6
67	AZ.OSP villasofia cervello	Sicurezza nei luoghi di lavoro	06/05/2019		Palermo	4,6
68	AZ.OSP villasofia cervello	Sicurezza nei luoghi di lavoro	19/10/2018 24/10/2018		Palermo	12
69	ESARCO	Form.specifica sicurezza dei lavoratori	18-19/07/2017	6ore	Favara (AG)	
70	ESSARCO	Form generale	18/07/2017	4 ore	Favara (AG)	

		sicurezza dei lavoratori				
71	Az.villasofia cervello	BLS/D	20/04/2012		Palermo	12
72	AZ.villasofia cervello	ACLS	5-6/06/2012		Palermo	25
73	Medical net	La gestione del dolore	01/10/2019 31/12/2019			20
74	Azvillasofia cervello	Analisi ed interpretazione ECG	14/04/2008		Palermo	27
75	Az.villasofia cervello	Pz con dispnea in DEAU	04/12/2015		Palermo	7,8
76	Az.villasofia cervello	Damage control system	18/12/2015		Palermo	9,5
77	Az.villasofia cervello	BLS/D	02/02/2016		Palermo	12
78	Az.villasofia cervello	Cause non cor. del D.T.	22/11/2016		Palermo	8

Di aver partecipato in qualità di **RELATORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi:

n°	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm
1						

di possedere i seguenti ULTERIORI TITOLI (es. ulteriori lauree ed ulteriori specializzazioni ad esclusione di quelli già segnalati nella domanda quali requisiti di ammissione, master Universitari, dottorati di ricerca, ecc...)

Tipologia Titolo

conseguito in data presso

durata

--

Di aver collaborato alla redazione dei seguenti lavori – editi a stampa su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione):

1_Anticorpi anti hcv e patologia epatica: correlazioni istologiche e bioumorali Il Policlinico sez Medica vol. 102 n1 gennaio marzo1995 EDIZIONE LUIGI POZZI ROMA

2 Prevalenza di anticorpi antiHCV in pz con riscontro di ipertransaminasemia in una popolazione della sicilia occidentale Il Policlinico sez Medica vol 101 n2 luglio dicembre1994 EDIZIONE LUIGI POZZI ROMA

VOLUME ATTIVITA' SVOLTA

di avere svolto specifica attività professionale nella disciplina stessa e di possedere la seguente casistica riferita al decennio precedente alla data di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana dell'avviso per l'attribuzione dell'incarico:

(ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. a) del DPR 484/1997 per le discipline ricomprese nell'area chirurgica e delle specialità chirurgiche, è richiesta una casistica chirurgica e delle procedure chirurgiche invasive; ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. b) del DPR 484/1997 per le altre discipline, è richiesta una casistica di specifiche esperienze e attività professionali)

ampia casistica poiché ha svolto e svolge a tutt'oggi attività presso l'UOC DI MCAU DEL P.O. di VILLA SOFIA con accessi annui in P.S. di circa 45000 con predominanza di codici gialli e rossi v descrizione dettagliata nei tabulati in allegato alla certificazione quali-quantitativa

N.B. la presente dichiarazione NON SOSTITUISCE la certificazione dell'Ente o Azienda ai sensi dell'art. 6 comma 2 e dell'art. 8 comma 3 lett. c) (tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato) del DPR 484/1997

PROFILO PROFESSIONALE SPECIFICO

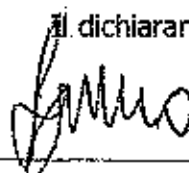
Viste le caratteristiche di contesto organizzativo in cui si inserisce la Struttura Complessa e il profilo professionale specifico del candidato delineati nell'avviso per il conferimento dell'incarico, si evidenzia come segue il possesso delle caratteristiche richieste:

consolidata esperienza nell'attività di pronto soccorso,osservazione breve intensiva e prolungata (posti tecnici indistinti); competenza ed esperienza clinico assistenziale nella gestione delle reti tempo dipendenti (ReteIMA,Stroke Politrauma),l 'Az. Ospedaliera VillaSofia -Cervello ha in organico UOC di Neurologia con Stroke Unit, UOSD trauma center Hub Regionale, UOC di Cardiologia con UOS UTIC ED EMODINAMICA, notevole aderenza ai protocolli terapeutici e linee guida nel campo dell'emergenza urgenza ed ai profili di sicurezza e alle problematiche organizzative e gestionali con ottimi risultati. Nel corso delle pandemia da Covid19 particolare impegno nel trattamento dei casi sospetti non trascurando la sicurezza del pz e di tutto il personale socio sanitario in particolare per quanto attiene il giusto e corretto utilizzo dei DPI.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione e alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D.Lgs 30.06.2003 n. 196. In particolare dichiara di essere a conoscenza che, prima della nomina del candidato prescelto, i curricula inviati dai concorrenti presentatisi al colloquio verranno pubblicati sul sito internet aziendale.

PALERMO li 26/05/2021

Il dichiarante

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'G. Russo', written over a horizontal line.

Allega alla presente, fotocopia documento di identità n. AZ.1034282
rilasciato il 23/10/2018 dal COMUNE DI PALERMO