FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

CURRICULUM VITAE

DI

BRUNA PIAZZA

Art. 21, comma 1, della Legge 18 giugno 2009 n. 69

INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME, Nome		PIAZZA BRUNA
Data di nascita - CF		OMISSIS
Posto di lavoro e indirizzo		AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di Palermo Via Giacomo Cusmano 24 – 90141 PALERMO - Italia
Profilo professionale e data decorrenza con incarico attuale		DIRETTORE UOC Anestesia Rianimazione e Terapia Antalgica P.O. "S. Cimino" di Termini Imerese – ASP di Palermo dal 01/06/2022 ad oggi
Recapiti Telefonici		OMISSIS
E-mail		OMISSIS
Residenza		OMISSIS

ESPERIENZA LAVORATIVA

ESPERIENZE LAVORATIVE PREGRESSE		
Date (da – a)		08/06/2018 – 31/05/2022
• profilo professionale		- DIRETTORE f.f. UOC CRT Operativo
principali incarichi o mansioni svolte		A.R.N.A.S. CIVICO, DI CRISTINA, BENFRATELLI PIAZZA NICOLA LEOTTA, 4 – 90127 PALERMO (- Delibera Aziendale 1337 del 29/10/2021 "Individuazione Responsabile ex art 22 CCNL 2016/18 della UOC CRT") (- Decreto Assessoriale 2349/2029 del 20/12/2019 e Decreto Assessoriale 1903 del 09/10/2019 Art. 2 comma 7 "...le funzioni di direzione della suddetta Unita Operativa (CRT Operativo) vengono attribuite al Coordinatore regionale attualmente in carica, nominato con D.A. n. 605 dell'8 aprile 2016…") (- Decreto Assessoriale 1060 del 08/06/2018 Art 2 "...il CRT è una Unità Operativa Complessa allocata all'interno del Dipartimento dell'Emergenza Urgenza dell'ARNAS Civico...")
• Date (da – a)		23/04/2016 – 08/06/2018

N.B.: allegare fotocopia documento di riconoscimento

Nome e indirizzo del datore di lavoro		Assessorato della Salute della Regione Sicilia
profilo professionale		- DIRETTORE del CENTRO REGIONALE TRAPIANTI SICILIA
• principali incarichi o mansioni svolte		(- Decreto Assessoriale 1802 del 26/09/2016 “Approvazione del contratto di lavoro del Coordinatore Regionale del Centro Regionale Trapianti di organi e tessuti - Art. 1 del contratto di lavoro di Bruna Piazza “...nell’espletamento dell’incarico conferito con D.A. n. 605 dell’8 aprile 2016, equiparato a quello di direttore di struttura complessa, la dottoressa Bruna Piazza eserciterà le funzioni attribuite al Coordinatore regionale del CRT dalla normativa vigente ed, in particolare, dal DA 2719/2010 Art. 4 “...le funzioni del Coordinatore Regionale sono equiparate a quelle di direttore di struttura complessa...”)
•Date (da – a)		01/08/2002 – 22/04/2016
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		A.R.N.A.S. CIVICO, DI CRISTINA, BENFRATELLI PIAZZA NICOLA LEOTTA, 4 – 90127 PALERMO
profilo professionale		✔ DIRIGENTE MEDICO di ANESTESIA E RIANIMAZIONE di RUOLO A TEMPO INDETERMINATO presso l'U.O.C. II RIANIMAZIONE, con mansione sia di INTENSIVISTA sia di ANESTESISTA, impegnata anche nell'attività di TRAPIANTO RENALE DA CADAVERE e DA VIVENTE ✔ COORDINATORE LOCALE AZIENDALE per l’ATTIVITA' di PROCUREMENT D'ORGANI E TESSUTI dal 07/2011 come da nomina del Decreto Assessoriale n°1494/2011 recepito dall'azienda con Delibera n°919 del 20/07/2011 con attribuzione di debito orario come da Delibera n°1680 del 20/11/2011 ✔ ANESTESISTA RIANIMATORE 118 (PA – TP) DAL 03/2012 al 03/2016
Date (da – a)		12/11/2001 – 31/07/2002
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		A.S.L. 6 – P.O. GIGLIO – CEFALU' ((PA)
profilo professionale		DIRIGENTE MEDICO DI RUOLO A TEMPO INDETERMINATO ANESTESISTA - RIANIMATORE
		07/08/2001 – 11/11/2001 A.R.N.A.S. CIVICO, DI CRISTINA, BENFRATELLI PIAZZA NICOLA LEOTTA, 4 – 90127 PALERMO DIRIGENTE MEDICO INCARICATO A TEMPO DETERMINATO
• principali incarichi o mansioni svolte		ANESTESISTA - RIANIMATORE

ISTRUZIONE

Titolo di studio

• Data		23/07/1996
• Nome e tipo di istituto di istruzione		UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO
• titolo di studio		LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA (110/110, lode, menzione)
• note		[_] laurea breve o triennale; [X] laurea specialistica o vecchio ordinamento

Specializzazione post laurea

• Data		18/12/2000
• Nome e tipo di istituto di istruzione		UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO

N.B.: allegare fotocopia documento di riconoscimento

• specializzazione		ANESTESIA E RIANIMAZIONE (50/50)

FORMAZIONE

• Date (da – a)		24-28/10/2011
• Nome e tipo di istituto di formazione		CENTRO NAZIONALE TRAPIANTI (CNT)
• corso / tirocinio / aggiornamento		30° TRANSPLANT PROCUREMENT MANAGEMENT (TPM) CORSO DI FORMAZIONE PER COORDINATORI LOCALI AZIENDALI PER IL PROCUREMENT DI ORGANI E TESSUTI
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di formazione • corso / tirocinio / aggiornamento		16-18/11/2011 REGIONE PIEMONTE CORSO NAZIONALE C.E.R.C.A.N.D.O.
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di formazione • corso / tirocinio / aggiornamento		13-16/11/2006 ESTAV – REGIONE TOSCANA CORSO NAZIONALE "MORTE ENCEFALICA E MANTENIMENTO DEL POTENZIALE DONATORE DI ORGANI"
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di formazione • corso / tirocinio / aggiornamento		11-12/11/2015 CENTRO NAZIONALE TRAPIANTI (CNT) STATI GENERALI DELLA RETE TRAPIANTOLOGICA ITALIANA
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di formazione • corso / tirocinio / aggiornamento		05/10/2015 CENTRO NAZIONALE TRAPIANTI (CNT) ACCORD (ACHIEVING COMPREHENSIVE COORDINATION IN ORGAN DONATION)
		Partecipazione a numerosi corsi di varia specialità in ambito aziendale, regionale e nazionale.

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

LINGUE STRANIERE

• lingua		INGLESE
• livello		[_] eccellente / [X] buono / [_] elementare

COMPETENZE INFORMATICHE

• **Office** (Excel)		[X] eccellente / [ ] buono / [_] elementare
• **Office** (Access)		[_] eccellente / [X] buono / [ ] elementare
• **Internet** (navigazione, posta elettronica)		[X] eccellente / [_] buono / [_] elementare
• **Altro** (specificare)		[_] eccellente / [_] buono / [_] elementare

N.B.		SI ALLEGA ELENCO ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE EVENTI FORMATIVI.

La sottoscritta, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/12/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero, quale autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR Reg. Europeo 679/2016 e del D. Lgs. 101/2018 ".

Data 23/10/2026		F.to Bruna Piazza

N.B.: allegare fotocopia documento di riconoscimento

N.B.: allegare fotocopia documento di riconoscimento