



CURRICULUM VITAE

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

INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|--|-------------------------------------|
| COGNOME, Nome | MUSCARELLA FRANCESCO |
| Data di nascita | 09/10/1955 |
| Posto di lavoro e indirizzo | ARNAS-P.O. CIVICO - U.O. HOSPICE |
| Profilo professionale e data decorrenza con incarico attuale e data decorrenza | DIRIGENTE MEDICO IN CURE PALLIATIVE |
| Telefono lavoro | 0916664667 |
| Fax lavoro | |
| E-mail istituzionale | |
| n. matricola | 2656 |

ESPERIENZA LAVORATIVA

| | |
|--|---|
| • Date (da - a) | Da dicembre 1988 fino al 28 febbraio 1994 Assistente medico di Chirurgia e Medicina settica, P.O. Civico. Da marzo 1994, Aiuto Corresponsabile di Chirurgia e Medicina settica, P.O. Civico. In seguito alla soppressione della Divisione di Chirurgia e Medicina Settica, dal marzo 1994 all'agosto 1995 assegnazione alla 1° Divisione di Chirurgia Generale P.O. Civico. Dal settembre 1995 assegnazione alla 3° Divisione di Chirurgia Generale e dal luglio 1996 alla neo formata Divisione di Chirurgia Generale e d'Urgenza P.O. Civico. Dal 24 settembre 2001 viene inquadrato presso l'Ufficio di Gabinetto dell'Assessore Regionale alla Sanita' con la qualifica di Dirigente Regionale di 2° fascia fino ad ottobre 2005 si e' occupato della revisione e riorganizzazione della rete ospedaliera, venendo nominato componente di diverse commissioni assessoriali. Da novembre 2005 assegnazione all'U.O. hospice in qualita' di Dirigente Medico di 1° livello. |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ARNAS CIVICO |
| • profilo professionale | DIRIGENTE MEDICO DI 1° LIVELLO |
| • principali incarichi o mansioni svolte | |
| • profilo professionale | |
| • principali incarichi o mansioni svolte | |

ISTRUZIONE

Titolo di studio

| | |
|---|---|
| • Data | 05/11/1981 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione | UNIVERSITA' DEGLI STUDI - FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • titolo di studio | LAUREA |
| • note | <input type="checkbox"/> laurea breve o triennale; <input checked="" type="checkbox"/> laurea specialistica o vecchio ordinamento |

Eventuali altre lauree

| | |
|---|--|
| • Data | |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione | |
| • laurea | |
| • note | <input type="checkbox"/> laurea breve o triennale; <input type="checkbox"/> laurea specialistica o vecchio ordinamento |

Specializzazione post laurea

| | |
|---|--|
| • Data | ANNO ACCADEMICO 1985/86 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione | UNIVERSITA' DEGLI STUDI - FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • specializzazione | CHIRURGIA DELL'APPARATO DIGERENTE ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA |

Dottorato di ricerca

| | |
|---|--|
| • Data | |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione | |
| • dottorato di ricerca | |

Altri titoli post laurea

| | |
|---|--|
| • Data | ANNO ACCADEMICO 1990/91 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione | UNIVERSITA' DEGLI STUDI - FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • titolo conseguito | PERFEZIONAMENTO IN MALATTIE DEL GROSSO INTESTINO |

FORMAZIONE

| | |
|---|--|
| • Date (da - a) | |
| • Nome e tipo di istituto di formazione | |
| • corso / tirocinio / aggiornamento | |

CAPACITA E COMPETENZE PERSONALI

LINGUE STRANIERE

| | |
|-----------|---|
| • lingua | INGLESE |
| • livello | <input type="checkbox"/> eccellente / <input checked="" type="checkbox"/> buono / <input type="checkbox"/> elementare |

| | |
|-----------|--|
| • lingua | |
| • livello | <input type="checkbox"/> eccellente / <input type="checkbox"/> buono / <input type="checkbox"/> elementare |

COMPETENZE INFORMATICHE

| | |
|---|---|
| • Office (Word) | <input type="checkbox"/> eccellente / <input checked="" type="checkbox"/> buono / <input type="checkbox"/> elementare |
| • Office (Excel) | <input type="checkbox"/> eccellente / <input checked="" type="checkbox"/> buono / <input type="checkbox"/> elementare |
| • Office (Access) | <input type="checkbox"/> eccellente / <input type="checkbox"/> buono / <input checked="" type="checkbox"/> elementare |
| • Internet (navigazione, posta elettronica) | <input type="checkbox"/> eccellente / <input checked="" type="checkbox"/> buono / <input type="checkbox"/> elementare |
| • Altro (specificare) | <input type="checkbox"/> eccellente / <input type="checkbox"/> buono / <input type="checkbox"/> elementare |

PUBBLICAZIONI

| | |
|-----------------------|--|
| • anno/titolo/editore | |
| • anno/titolo/editore | |

ALTRE INFORMAZIONI

| | |
|---|--|
| • | |
| • | |

I sottoscritt, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/11/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

| | |
|-----------------|--|
| data 10/10/2009 | firma  |
|-----------------|--|

N.B.: allegare fotocopia documento di riconoscimento