



Regione Siciliana



CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO

Protocollo nr. : 0008086
del 28/08/2015
Ente: CEFPAS
AOO:

Al Dott. Ettore Pirillo



Le conferiamo l'incarico di docente per complessive n. 2 ore, nel giorno **28 ottobre 2015**, relativamente al corso *Gestione della traumatologia minore in Pronto Soccorso: approccio clinico, tecniche di sutura, immobilizzazione e medicazione* (E7645 428/1881 ed.2), che avrà luogo a Caltanissetta presso la sede del CEFPAS dal 27 al 28 ottobre 2015.

Il suddetto incarico Le viene attribuito a seguito di valutazione comparativa, vista la sua iscrizione all'Albo permanente del CEFPAS, come previsto dal Regolamento per il conferimento di incarichi di responsabile scientifico/docente/tutor delle attività formative del CEFPAS pubblicato nel sito web dell'Ente www.cefpas.it e al quale si fa espresso rinvio.

L'attività si configura quale prestazione professionale ai sensi dell'art. 2222 e seg. del codice civile e il compenso corrisposto, anche sulla base di quanto da Lei dichiarato in sede di iscrizione all'Albo del CEFPAS, è fissato in euro 100,00 (cento/00) per ogni ora effettiva di docenza, al lordo delle ritenute di legge a Suo carico. La corresponsione del compenso comprende la formulazione delle prove di valutazione di apprendimento nonché la verifica degli elaborati in caso di prove a risposta aperta.

Prima dell'espletamento dell'incarico, e ai fini del perfezionamento del suo conferimento e della successiva liquidazione del relativo compenso, dovrà restituire, a mezzo e - mail oppure a mezzo fax, la presente lettera debitamente compilata e firmata, selezionando le voci di interesse, adempiendo così a quanto previsto dalla normativa dell'anticorruzione (vedi di seguito *Dichiarazione normativa anticorruzione*).

Il Centro metterà a Sua disposizione l'ospitalità alberghiera e i pranzi di lavoro nelle giornate di riferimento del corso e procederà al rimborso delle spese sostenute secondo quanto stabilito dal regolamento su citato.

La invitiamo a consultare, per ogni ulteriore evenienza gli allegati alla presente (A, B, C, D, E) e curarne la compilazione per la parte di interesse.

Ultimato l'incarico, al fine di procedere al relativo versamento del corrispettivo, dovrà essere prodotto regolare documento contabile riguardante gli importi afferenti al compenso lordo spettante e a eventuali spese di cui si chiede il rimborso.

La sua prestazione professionale, inoltre, sarà oggetto di valutazione da parte dei partecipanti.

Nel farle presente che per qualunque comunicazione organizzativa la segreteria delle attività formative risponde ai numeri 0934 505215 - fax 0934 591266, e che il responsabile del corso, Ilenia Parenti tel. 0934/505220 e-mail parenti@cefpas.it, è a sua disposizione per ogni chiarimento, colgo l'occasione per porgerle i miei più cordiali saluti.

Il Direttore della Formazione
Pier Sergio Calabiano

IP



Regione Siciliana



CEFPAS



CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) dichiara di avere preso visione del codice di comportamento del CEFPAS, adottato ai sensi dell'art. 54 del D.Lgs 30/3/2001, n. 165 pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente
DICHARA

1. Dichiarazione normativa anticorruzione (L. 6/11/12, n. 190 e D.Lgs 8/04/2013, n.39)

- di non incorrere nelle cause di inconfiribilità ed incompatibilità di incarichi previsti dal D.Lgs 8/4/13, n. 39, attuativo dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190;
- di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs 165/2001;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell'incarico (art. 20 D.Lgs 39/2013);
- di impegnarsi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale (nel caso di durata dell'incarico superiore ad un anno).

Nel caso le dichiarazioni seguenti non venissero prodotte non sarà possibile confermare l'affidamento dell'incarico

DICHARA inoltre

- di essere dipendente di Ente Pubblico (indicare l'Ente) _____
- di non essere dipendente di Ente Pubblico

2. Autorizzazione Ente di appartenenza

- di produrre autorizzazione dell'Ente di appartenenza ovvero
- di essere esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, essendo l'attività formativa da espletare rivolta a dipendenti della PA, in base al comma 6, lett. f-bis art. 53 del D.Lgs. 165/2001. Dichiaro, inoltre, che il suddetto Ente non prevede, nemmeno in sede di regolamento aziendale, una diversa disciplina al riguardo

3. Assenza Conflitto di interesse

In conformità all'art. 3.3 del Reg. Applicativo Accordo Stato-Regione del 5/11/ 2009 sul Conflitto di Interessi ed in relazione al presente incarico per conto del CEFPAS – ID provider n. 428, consapevole che l'AGENAS può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della PA, dichiara di avere avuto negli ultimi due anni rapporti collaborazione e/o finanziamenti con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

- Si (se si, indicare quali) _____
- No

4. Dichiarazioni Fiscali

- che l'attività costituisce prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai sensi art. 5 DPR 633/1972
- che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura

5. Richiesta crediti ECM attività di docenza

- Si No

6. Curriculum vitae

Dichiaro, che tutte le informazioni contenute nel Curriculum vitae allegato al momento dell'iscrizione all'Albo Referenti scientifici/Docenti sono veritiere e ai sensi del D.Lgs 196/2003 autorizza il CEFPAS a trattarne e pubblicarne i dati contenuti.

Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico e nel regolamento vigente del Cefpas per il conferimento di incarichi e s.m.i..

Data _____

Firma _____

(Per la regolarità delle dichiarazioni autocertificative andrà allegata copia di valido documento di riconoscimento)

Gestione della traumatologia minore in Pronto Soccorso: approccio clinico, tecniche di sutura, immobilizzazione e medicazione 2
27-28 ottobre 2015 (codice corso E7645 e riferimento ECM 428/1881 ed.2)
Docente: Pirillo Ettore

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Pirillo Ettore

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail



Nazionalità

Italiana

Data di nascita



ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 2005 - 2010

Ospedale Fatebenefratelli "Buccheri la Ferla" Palermo

Azienda Sanitaria

Direttore Struttura Complessa Chirurgia Plastica e Ricostruttiva --

Ha ricevuto l'incarico di Direttore di Struttura complessa nel 2005 come vincitore di concorso pubblico per titoli ed esami, quinquennale e rinnovabile.

Il reparto dispone di 8 posti letto di degenza ordinaria e 4 posti letto di Day Surgery /Day Service con servizio di guardia notturna interdipartimentale, ha un organico medico di 3 dirigenti, dispone di due sedute chirurgiche ordinarie, due sedute di day surgery- day service e due ambulatoriali.

Svolge prevalente attività chirurgica elettiva di ricostruzione mammaria post oncologica, chirurgia oncologica e malformativa della testa e del collo, chirurgia ricostruttiva del tronco e degli arti.

Vengono eseguiti in media 1000 casi chirurgici l'anno e con fatturato medio per DRG di circa 2.000.000 di euro. Il reparto dispone di convenzione con la Scuola di Specializzazione di Chirurgia Plastica del Policlinico Universitario di Palermo per l'insegnamento della Ch. della mano.

- **Date (da - a)** **DAL 2002 AL 2004**
- **Nome del datore di lavoro** **Ospedale Fatebenefratelli "Buccheri la Ferla" Palermo**
- **Tipo di azienda o settore** **Azienda Sanitaria**
- **Tipo di impiego** **Dirigente Medico**
- **Principali mansioni e responsabilità** **Direttore Unità Operativa Semplice Dipartimentale di Chirurgia Plastica e Ricotruttiva**

- **Date (da - a)** **Dal 1995 al 2002.**
- **Nome del datore di lavoro** **Azienda Ospedaliera "Villa Sofia e CTO" Palermo**
- **Tipo di azienda o settore** **Azienda Sanitaria**
- **Tipo di impiego** **Dirigente Medico ex aiuto corresponsabile B1 -Reparto Chirurgia Plastica e Maxillo facciale**
- **Principali mansioni e responsabilità** **Incarico di Direzione di Unità Operativa Semplice**

- **Date (da - a)** **Dal 1989 al 1995**
- **Nome del datore di lavoro** **Azienda Ospedaliera "Civico e Benfratelli" Palermo**
- **Tipo di azienda o settore** **Azienda Sanitaria**
- **Tipo di impiego** **Medico Aiuto corresponsabile Ospedaliero a tempo pieno della Divisione di Ch. Plastica e Ricotruttiva e Centro Ustioni**

- **Date (da - a)** **Dal 1987 al 1989**
- **Nome del datore di lavoro** **Azienda Ospedaliera "Civico e Benfratelli" Palermo**
- **Tipo di azienda o settore** **Azienda Sanitaria**
- **Tipo di impiego** **Assistente Medico Ospedaliero a tempo pieno della Divisione di Ch. Plastica e Ricotruttiva e Centro Ustioni**

- **Date (da - a)** **Dal 1980 al 1987**
- **Nome del datore di lavoro** **Caltavuturo - Cefalù - Casteldaccia**
- **Tipo di azienda o settore** **Unità Sanitaria Locale**
- **Tipo di impiego** **Medico Titolare di Guardia Medica**

- **Date (da - a)** **Dal 1985 al 1987**
- **Nome del datore di lavoro** **USL 54 Lercara Friddi**
- **Tipo di azienda o settore** **Unità Sanitaria Locale**
- **Tipo di impiego** **Titolare Medicina Generale**

- **Date (da - a)** **Dal 1982 al 1987**
- **Nome del datore di lavoro** **Prefettura di Palermo**
- **Tipo di azienda o settore** **Polizia di Stato**
- **Tipo di impiego** **Medico Civile a Contratto**

- **Date (da - a)** **Dal 1980 al 1982**
- **Nome del datore di lavoro** **Ospedale Militare di Palermo**
- **Tipo di azienda o settore** **Militare Medico**
- **Tipo di impiego** **S.Tenente Medico cpl Reparto Chirurgico**

- **Date (da - a)** **1979**
- **Nome del datore di lavoro** **Ospedale Civico Palermo**
- **Tipo di azienda o settore** **Ospedale**
- **Tipo di impiego** **Tirocinio Pratico Ospedaliero retribuito semestrale per abilitazione ad assistente di Chirurgia Plastica e ricotruttiva**

ISTRUZIONE

- Date **1978**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Palermo**
- Date **1988**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Specializzazione Chirurgia Plastica e ricostruttiva presso l'Università degli Studi di Padova**

1990-1997

Incarichi e Titoli Professionali

- Date **1990-1997**
• Nome e tipo **Docente di Chirurgia Plastica Scuola Infermieri Ospedale Civico di Palermo**
- Date **1994-1997**
• Nome e tipo **Docente di Chirurgia Plastica Scuola Infermieri Ospedale V.Cervello di Palermo**
- Date **2004 -2010**
• Nome e tipo **Professore a Contratto presso la Scuola di Specializzazione di Chirurgia Plastica Policlinico Universitario di Palermo**
- Date **1988**
• Nome e tipo **Vincitore della Borsa di studio del Mediterranean Burns Club**
- Date **2004**
• Nome e tipo **Vincitore del Premio Internazionale "Pigna d'Argento" per meriti sanitari**
- Date **2007 - 2010**
• Nome e tipo **Componente del Consiglio Direttivo della Società Italiana di Chirurgia Plastica e Ricostruttiva**
- Date **1979**
• Nome e tipo **Medaglia di bronzo a valor civile per servizio medico prestato nelle zone terremotate dell'Irpinia**

1990-1997

Corsi di Formazione

- Date **1989**
• Nome e tipo di corso di formazione **Docente di Chirurgia Plastica Scuola Infermieri Ospedale Civico di Palermo**
Corso Regionale Teorico- Pratico di Senologia
- Date **1989**
• Nome e tipo di corso di formazione **Formazione presso l'Ospedale CHU di Ch.Plastica di Toulouse(Francia)**
- Date **1992**
• Nome e tipo di corso di formazione **Formazione presso il reparto di Ch. Maxillo Facciale di Parma (Prof. Brusati)**

- Date
- Nome e tipo di corso di formazione
- Date
- Nome e tipo di corso di formazione
- Date
- Nome e tipo di corso di formazione
- Date
- Nome e tipo di corso di formazione
- Date
- Nome e tipo di corso di formazione

1998
Corso di Gnatologia (Prof. Molina)

1998
Formazione presso il reparto di Ch. Maxillo Facciale di Castelfranco Veneto (Prof. Ferronato)

1998
Corso di formazione manageriale dell'Un. Bocconi

1999
Corso sul finanziamento per DRG dell'Az. Osp. Villa Sofia

2000
Formazione presso il reparto di Ch. Cranio Facciale del Centro Tumori di Milano (Prof. Cantù)

2010
Corso di formazione manageriale per direttori struttura complessa

• Date
Attività scientifica

1978-2010
Ha partecipato a decine di congressi nazionali ed internazionali anche come relatore o presidente di sessione, presentando numerosi lavori scientifici alcuni dei quali editi a stampa)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

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

FRANCESE
Eccellente
Buona
Eccellente

Inglese
Elementare

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE E RELAZIONALI

La carriera lavorativa come Medico inizia con esperienze sul campo chirurgico maturate in ospedali pubblici adeguati a fronteggiare le emergenze, dove, forza maggiore, oltre la parte pratica/scientifica si è sviluppata, accanto ad un "conoscimento self control, un' altrettanta buona capacità relazionale.

Nel contempo si è adoperato a svolgere anche attività lavorativa come Medicina di Base e dei Servizi.

A questa fase segue l'esperienza Ospedaliera a tempo pieno, inizialmente come Assistente medico di Ch. Plastica e poi come Aiuto ospedaliero della **Divisione di Chirurgia Plastica ricotrutiva e centro grandi ustionati dell'Ospedale Civico di Palermo.**

Successivamente si è trasferito, come unico Aiuto medico presso il reparto di Ch. Plastica ricotrutiva ed U.F. di Maxillo Facciale dell'Ospedale Villa Sofia ottenendo incarico di Direzione di struttura semplice.

Dal 2002 ha ottenuto l'incarico di **Direttore di Struttura Semplice Dipartimentale di Ch. Plastica e ricotrutiva** presso l'Ospedale Fatebenefratelli "Buccheri la Ferla" di Palermo.

Dal 2005 come vincitore di concorso pubblico gli viene affidato l'incarico di **Direttore di Struttura complessa di Chirurgia Plastica e ricotrutiva e cervico maxillo facciale** presso l'Ospedale Fatebenefratelli "Buccheri la Ferla" di Palermo.

Nello stesso periodo gli viene conferito l'incarico di **Professore a contratto** per l'insegnamento di chirurgia della mano presso la Scuola di Specializzazione di Ch. Plastica di Palermo.

Dal 2004 è componente del consiglio direttivo della **Società Italiana di Chirurgia Plastica**

ricostruttiva ed estetica(SICPRE).

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PROFESSIONALI**

La grande esperienza professionale maturata in oltre 30 anni di attività chirurgica traumatologica ,ricostruttiva e trattamento dei grandi ustionati presso strutture pubbliche , accompagnata da formazione conseguita in Italia ed in Francia, gli permette di essere annoverato e riconosciuto fra i piu' competenti professionisti nella chirurgia plastica presenti nel territorio nazionale.

Il background culturale e lavorativo ha consentito e favorito un management dinamico nelle organizzazioni complesse.

Per tali competenze gli viene conferito l'incarico di componente del consiglio direttivo della più importante società italiana di Chirurgia Plastica (SICPRE).

La competenza professionale si arricchisce nella capacità a formare, addestrare, sia dal punto di vista tecnico che dal punto di vista relazionale, personale medico e paramedico.

Le capacità professionali sono confermate ulteriormente da una nutrita e completa statistica operatoria che spazia in tutti i settori della Chirurgia Plastica ricostruttiva , estetica ed anche nella Chirurgia maxillo facciale e nel trattamento delle ustioni.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
INFORMATICHE**

Conoscenza livello intermedio del PC, buona conoscenza di Word, PowerPoint, uso di internet e posta elettronica

Palermo 19/09/2010

M.D-Ettore Pirillo

