

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	MARCHESE Giuseppe 09981
Data e luogo di nascita	10/01/1951 TRAPANI
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	Ufficio Assistenza Diretta e Indiretta in Italia e all'Estero, Distretto 42 Con incarico di coordinatore come da disposizione di servizio del Direttore del Distretto dal 09.10.2000 a tutt'oggi.
Numero telefonico Ufficio	091/7035523
Fax Ufficio	091/7035537
E-mail istituzionale	giuseppemarchese@asppalermo.org

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio <ul style="list-style-type: none"> • <i>Data</i> • <i>Nome e tipo di istituto di istruzione</i> • <i>titolo di studio</i> • <i>note</i> 	06.04.1981 Università degli Studi di Palermo Laurea in Medicina e Chirurgia [] laurea breve o triennale; [X] laurea specialistica o vecchio ordinamento
Altri titoli di Studio e Professionali <ul style="list-style-type: none"> • <i>Data</i> • <i>Nome e tipo di istituto di istruzione</i> • <i>titolo conseguito</i> 	Prima Sessione 1981 Università degli Studi di Palermo Abilitazione all'Esercizio Professionale Iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri della provincia di Palermo dall'11.06.1981
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti) <ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> • <i>profilo professionale</i> • <i>principali incarichi o mansioni svolte</i> 	Dall'1.09.2009 a tutt'oggi Azienda Sanitaria Provinciale Palermo Via G. Cusmano, 24 90141 Palermo Dirigente Medico (ex 1° livello) dall'1.09.2009 a tutt'oggi, di Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base – Distretto 10-, di ruolo, con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato coordinatore dell'Ufficio Assistenza Diretta e Indiretta in Italia e all'Estero, interdistrettuale, come da disposizione di servizio del Direttore del Distretto dal 09.10.2000 a tutt'oggi
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> • <i>profilo professionale</i> • <i>principali incarichi o mansioni svolte</i> 	Dall'1.08.2006 al 31.08.2009 Azienda U.S.L. n. 6 di Palermo –Distretto 10- Dirigente Medico (ex 1° livello) dall'1.08.2006 al 31.08.2009, di Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base – Distretto 10-, di ruolo, con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato coordinatore dell'Ufficio Assistenza Diretta e Indiretta in Italia e all'Estero, interdistrettuale, come da disposizione di servizio del Direttore del Distretto dal 09.10.2000 a tutt'oggi
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> • <i>profilo professionale</i> 	Dal 09.10.2000 al 31.07.2006 Azienda U.S.L. n. 6 di Palermo –Distretto 10- Medico della Medicina dei Servizi a tempo indeterminato per n. 38 h

<ul style="list-style-type: none"> • principali incarichi o mansioni svolte • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> • profilo professionale • principali incarichi o mansioni svolte • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> • profilo professionale • principali incarichi o mansioni svolte • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> • profilo professionale • principali incarichi o mansioni svolte 	<p>settimanali</p> <p>coordinatore dell'Ufficio Assistenza Diretta e Indiretta in Italia e all'Estero, interdistrettuale, come da disposizione di servizio del Direttore del Distretto dal 09.10.2000 a tutt'oggi</p> <p>Dall'1.01.1996 all'8.10.2000 Azienda U.S.L. n.6 di Palermo – Distretto 10 Medico della Medicina dei Servizi a tempo indeterminato per n. 38 h settimanali Organizzazione Servizi Sanitari di Base</p> <p>Dal 13.03.1992 al 31.12.1995 Azienda U.S.L. n. 6 di Palermo –Distretto 10- Medico della Medicina dei Servizi Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base – Distretto 10- con incarico a tempo indeterminato per n. 24 h settimanali</p> <p><i>Dall'1.06.1990 al 12.03.1992</i> Azienda U.S.L. n. 6 di Palermo –Distretto 10- Medico della Medicina dei Servizi Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base – Distretto 10- con incarico a tempo determinato per n. 24 h settimanali</p>
---	---

Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
<i>Indica se il livello di conoscenza è scolastico o fluente</i>	Inglese	Buono	Buono

Capacità nell'uso delle tecnologie	Capacità	
<i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Sistemi Operativi	
	Windows XP, Vista, 7, 8	Ottima
	Linux	Buono
	Mac	
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	Ottimo
	Data base	Ottimo
	Navigazione Internet	Ottima
	Posta Elettronica	Ottimo
	Altro (specificare)	

FORMAZIONE

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

• Date (da – a)

11 Luglio 2014
FNOMCeO
“IL DOLORE:RICONOSCIMENTO,VALUTAZIONE E GESTIONE”

21 FEBBRAIO 2014
FNOMCeO
**“IL PROGRAMMA NAZIONALE ESITI:SUPPORTO ALLE ATTIVITA’
DI AUDIT CLINICO ED ORGANIZZATIVO”**

Dal 21 gennaio al 09 dicembre 2013
CENTRO ANDROS S.r.l.
“CORSO DI AGGIORNAMENTO PER MEDICI DI MEDICINA GENERALE”

11 giugno 2013
SANITANOVA S.R.L.
RESPONSABILITA'E RESPONSABILIZZAZIONE DEL PROFESSIONISTA
SANITARIO NELLE CURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI

10 gennaio 2013
FNOMCeO
APPROPRIATEZZA DELLE CURE

30 giugno 2012
BGE EVENTI & CONGRESSI s.r.l
CONGRESSO REGIONALE SIR-SOCIETA, ITALIANA DI REUMATOLOGIA

24 settembre/12 dicembre 2011
CENTRO ANDROS S.r.l.
“CORSO DI AGGIORNAMENTO PER MEDICI DI MEDICINA GENERALE”

27 maggio 2012
FNOMCeO
LA SICUREZZA DEI PAZIENTI E DEGLI OPERATORI

27 maggio 2012
FNOMCeO
L’AUDIT CLINICO

24 gennaio/20 giugno 2011
CENTRO ANDROS S.r.l.
“CORSO DI AGGIORNAMENTO PER MEDICI DI MEDICINA GENERALE”

04/06/2011
FIMMP
Nuovo calendario vaccinale novità e vecchi problemi

18 giugno 2011
“ BGE Eventi & Congressi Srl
VI° WORKSHOP”LIPIDI,FEGATO E INTESTINO”

25/26 maggio 2011
Forum Mediterraneo in Sanità
“Innovazione in sanità:qualità e sicurezza nelle cure Teatro Politeama”

18/19 marzo 2011

<ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e tipo di istituto di formazione</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>corso / tirocinio / aggiornamento</i> 	<p>Dal 28 marzo al 30 maggio 2009 AOU Policlinico “P. Giaccone” APPROCCIO AL PAZIENTE EMATOLOGICO (PERCORSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e tipo di istituto di formazione</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>corso / tirocinio / aggiornamento</i> 	<p>Gennaio/dicembre 2009 Centro Andros S.r.l. CORSO DI AGGIORNAMENTO PER MEDICI DI MEDICINA GENERALE 2009</p>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e tipo di istituto di formazione</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>corso / tirocinio / aggiornamento</i> 	<p>Gennaio/dicembre 2008 Centro Andros S.r.l. CORSO DI AGGIORNAMENTO PER MEDICI DI MEDICINA GENERALE 2008</p>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e tipo di istituto di formazione</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>corso / tirocinio / aggiornamento</i> 	<p>Anno 2008 CFSS “I SISTEMI INFORMATIVI NELLE AZIENDE SANITARIE 2008”</p>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e tipo di istituto di formazione</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>corso / tirocinio / aggiornamento</i> 	<p>Novembre 2008 AUSL 6 Palermo “CORSO DI FORMAZIONE-INFORMAZIONE SUI RISCHI SPECIFICI RELATIVI ALL’ATTIVITA’ DI LAVORO AI SENSI DEL D.L. 626/94”</p>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e tipo di istituto di formazione</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>corso / tirocinio / aggiornamento</i> 	<p>1/8 marzo 2008 S.I.A.ME.G. LE ZONOSI DA ANIMALI DA COMPAGNIA</p>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e tipo di istituto di formazione</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>corso / tirocinio / aggiornamento</i> 	<p>Gennaio/dicembre 2007 Centro Andros S.r.l. CORSO DI AGGIORNAMENTO PER MEDICI DI MEDICINA GENERALE 2007</p>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e tipo di istituto di formazione</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>corso / tirocinio / aggiornamento</i> 	<p>Novembre/ Dicembre 2007 S.I.A.ME.G. LE INFEZIONI LIFE-THREATENING</p>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e tipo di istituto di formazione</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>corso / tirocinio / aggiornamento</i> 	<p>10/29 maggio 2007 S.I.A.ME.G “EMERGENZE IN INFETTIVOLOGIA”</p>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e tipo di istituto di formazione</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>corso / tirocinio / aggiornamento</i> 	<p>Dicembre 2006/Giugno 2007 CFSS CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE PER DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA</p>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e tipo di istituto di formazione</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>corso / tirocinio / aggiornamento</i> 	<p>Gennaio/Dicembre 2006 Centro ANDROS S.r.l. CORSO DI AGGIORNAMENTO ANNUALE SU TEMI SPECIALISTICI PER MEDICI DI MEDICINA GENERALE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e tipo di istituto di formazione</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>corso / tirocinio / aggiornamento</i> 	<p>4 novembre 2006 TELESMA “L’ARTROSI DEL GINOCCHIO NELL’ANZIANO; NUOVE EVIDENZE TERAPEUTICHE”</p>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e tipo di istituto di formazione</i> 	<p>Aprile/Maggio 2006 S.I.A.ME.G.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • corso / tirocinio / aggiornamento 	<p>“INFETTIVOLOGIA TRASCURATA:PARASSITI, FUNGHI, TBC”</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di formazione • corso / tirocinio / aggiornamento 	<p>21 ottobre 2006 ZAMBON ITALIA “CRITERI DI APPROPRIATEZZA DIAGNOSTICO-TERAPEUTICA NELLE INFEZIONI RESPIRATORIE AD ANDAMENTO CRONICO”</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di formazione • corso / tirocinio / aggiornamento 	<p>25 febbraio 2006 INTERIM “ IL DOLORE ARTOSICO:ESPERIENZE CLINICHE E TERAPEUTICHE A CONFRONTO”</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di formazione • corso / tirocinio / aggiornamento 	<p>5 novembre 2005 INTERIM “ORIENTAMENTI TERAPEUTICI NELLA GESTIONE DEL DOLORE DELLE GRANDI ARTICOLAZIONI”</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di formazione • corso / tirocinio / aggiornamento 	<p>15/29 ottobre 2005 S.I.A.ME.G. “INFETTIVOLOGIA DAL SINTOMO ALLA DIAGNOSI”</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di formazione • corso / tirocinio / aggiornamento 	<p>9/23 aprile S.I.A.ME.G. “PATOLOGIA INFETTIVA NON CONVENZIONALE”</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di formazione • corso / tirocinio / aggiornamento 	<p>gennaio/dicembre 2005 ANDROS DAY SURGERY “I LUNEDI’ DI ANDROS”</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di formazione • corso / tirocinio / aggiornamento 	<p>ottobre/novembre 2004 S.I.A.ME.G. “VIVERE CON GLI ANIMALI-QUALI RISCHI”</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di formazione • corso / tirocinio / aggiornamento 	<p>marzo/aprile 2004 S.I.A.ME.G. “CORSO DI AGGIORNAMENTO PER MEDICI-CHIRURGI DELLA PROVINCIA DI PALERMO”</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di formazione • corso / tirocinio / aggiornamento 	<p>28 febbraio 2004 OSPEDALE BUCCHERI LA FERLA “DAL CURARE AL PRENDERSI CURA: LA CENTRALITA’ DELLA PERSONA”</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di formazione • corso / tirocinio / aggiornamento 	<p>gennaio/febbraio 2004 ISTITUTO CLINICO LOCOROTONDO “APPROCCIO AL PAZIENTE CON IPERTRANSAMINASEMIA ASINTOMATICA”</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di formazione • corso / tirocinio / aggiornamento 	<p>aprile/dicembre 2003 CENTRO ANDROS S.R.L. “CORSO DI AGGIORNAMENTO ANNUALE SU TEMI SPECIALISTICI PER MEDICI DI MEDICINA GENERALE”</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di formazione • corso / tirocinio / aggiornamento 	<p>4 ottobre 2003 CENTRO ANTIFUMO – A.O. “V. CERVELLO” “INQUINAMENTO URBANO E PATOLOGIA RESPIRATORIA”</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>ottobre/novembre 2003</p>

<ul style="list-style-type: none"> • <i>Nome e tipo di istituto di formazione</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>corso / tirocinio / aggiornamento</i> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e tipo di istituto di formazione</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>corso / tirocinio / aggiornamento</i> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e tipo di istituto di formazione</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>corso / tirocinio / aggiornamento</i> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e tipo di istituto di formazione</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>corso / tirocinio / aggiornamento</i> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e tipo di istituto di formazione</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>corso / tirocinio / aggiornamento</i> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e tipo di istituto di formazione</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>corso / tirocinio / aggiornamento</i> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e tipo di istituto di formazione</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>corso / tirocinio / aggiornamento</i> 	<p>S.I.A.M.E.G. CORSO DI AGGIORNAMENTO PER I MEDICI DI PALERMO “INFEZIONI E.....”</p> <hr/> <p>15 febbraio 2003 POLICLINICO – PAOLO GIACCONE – CORSO DI AGGIORNAMENTO IN UROLOGIA</p> <hr/> <p>19 Ottobre2002 IDEA Z PROJECT INPROGRESS s.r.l. L’EROSOLTERAPIA NEL TRATTAMENTO DI ASMA,BPCOe TOSSE</p> <hr/> <p>ottobre 2002 SOLVAY PHARMA S.P.A. MEETING: “IPERTENSIONE,DEPRESSIONE, EMICRANIA: RISVOLTI ECON DI TRE PETOLOGIE AD ELEVATO IMPATTO SOCIALE”</p> <hr/> <p>ottobre 2002 E.C.M. 4° CONVEGNO “STRATEGIA AGGRESSIVA NELLA CARDIOPATIA ISCHEMICA ACUTA”</p> <hr/> <p>settembre 2002 SOCIETA’ SICILIANA DI CHIRURGIA “ LA CHIRURGIA TRA ARTE, TECNOLOGIA ECONOMIA ED ETICA”</p> <hr/> <p>ottobre 2002 ISTITUTO CLINICO LOCOROTONDO “PREVENZIONE, DIAGNOSI PRECOCE E TERAPIA DEI TUMORI DEL COLON RETTO”</p>
--	--

RETRIBUZIONE ANNUA LORDA RISULTANTE DAL CONTRATTO INDIVIDUALE

Amministrazione: ASP DI PALERMO

Dirigente:

Incarico ricoperto:

stipendio tabellare	posizione parte fissa	posizione parte variabile	Retribuzione di risultato	Altro*	Totale annuo lordo**
€	€	€	€	€	€

*ogni altro emolumento retributivo non ricompreso nelle voci precedenti

**Per quanto riguarda i compensi percepiti si rimanda alla tabella pubblicata nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito: Personale/Dirigenti/

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che ogni dato o notizia contenuta nel presente curriculum coincide con i contenuti della corrispondente copia cartacea agli atti della Struttura di appartenenza.

Si allega copia documento di riconoscimento (solo nella copia cartacea del curriculum)

Data _____

F.to _____ Dr. Giuseppe Marchese